



配送貸出登録申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			生年月日	性別
氏名			西暦・令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒 神 栖 市 ※アパート名・部屋番号まで書いてください。			
自宅電話	(この電話と違う連絡方法をご希望の場合は下記に記入)			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅と違う電話番号		<input type="checkbox"/> Fax	
	<input type="checkbox"/> 郵便		<input type="checkbox"/> eメール @	
代理人氏名			電話番号	
代理人住所	〒 神 栖 市 (市・町・村) ※アパート名・部屋番号まで書いてください。			

・ 配送貸出の利用は無料です。(送料等は図書館が負担します。)

※図書館(室)記入欄

・ 中央図書館は、特定録音物等郵便物を発受することができる施設です。

<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更届	住所確認	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生書・名札 ※障害者認定	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 視覚障害1・2級 <input type="checkbox"/> それ以外
利用者カード番号				
登録年月日	年 月 日	データ入力		カード発行

※障害者手帳の級により送付方法がかわりますので、確認します



配送貸出登録申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			生年月日	性別
氏名			西暦・令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒 神 栖 市 ※アパート名・部屋番号まで書いてください。			
自宅電話	(この電話と違う連絡方法をご希望の場合は下記に記入)			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅と違う電話番号		<input type="checkbox"/> Fax	
	<input type="checkbox"/> 郵便		<input type="checkbox"/> eメール @	
代理人氏名			電話番号	
代理人住所	〒 神 栖 市 (市・町・村) ※アパート名・部屋番号まで書いてください。			

・ 配送貸出の利用は無料です。(送料等は図書館が負担します。)

※図書館(室)記入欄

・ 中央図書館は、特定録音物等郵便物を発受することができる施設です。

<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更届	住所確認	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生書・名札 ※障害者認定	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 視覚障害1・2級 <input type="checkbox"/> それ以外
利用者カード番号				
登録年月日	年 月 日	データ入力		カード発行

※障害者手帳の級により送付方法がかわりますので、確認します