

第1号様式（第3条関係）

図書貸出配送サービス利用登録申込書

年 月 日

（宛先）上越市教育委員会

図書貸出配送サービス利用の登録をしたいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな 氏 名		年 月 日生
〒 住 所		電話（ ）
（1）身体障害者手帳をお持ちの方		
身体 障害 者 手 帳	障がい名	種 級
	交付番号	県 第 号 市
	交付年月日	年 月 日
（2）療育手帳をお持ちの方		
療 育 手 帳	障がいの程度	A B （○で囲んでください）
	交付年月日	年 月 日
（3）手帳をお持ちでない方は、図書館へ来館が困難な理由をお書きください。		
保護者氏名 （または世話をする人）		
〒 住所		電話（ ）
パスワード発行を希望		する しない

手帳をお持ちの方は手帳の写しを一部添付してください。

以下は図書館で記入します

貸出カード番号