

奈良市立図書館図書郵送貸出サービス利用申込書

奈良市立図書館図書郵送貸出サービスの利用を申し込みます。

図書館利用券 番号（8桁）	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	申込日	年 月 日
(フリガナ)											
氏名											
住所1 (現住所)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
	(この欄の住所が発送先となります)										
連絡先	(固定電話)										
	(携帯電話)										
	(メールアドレス)										
住所2 (帰省先等)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
	帰省先・入院先・その他（ <input type="text"/> ）										
連絡先2	(固定・携帯)										

●申し込むサービス

1、身体障害者等支援図書郵送貸出サービス	該当欄に○印
(ア)身体障害者手帳の交付を受けている者	<input type="text"/>
(イ)療育手帳の交付を受けている者	<input type="text"/>
(ウ)介護保険の要介護認定（要支援を除く）を受けている者	<input type="text"/>
(エ)その他、(ア)～(ウ)に準ずると図書館長が判断した者	<input type="text"/>
2、送料着払いによる図書郵送貸出サービス（上記に該当しない場合）	<input type="text"/>

※(ア)～(エ)に該当する場合、証明する書類の提示（郵送の場合、コピーの添付）が必要です。

※子育て支援図書郵送貸出サービス（就学前児童）については申請不要です。

【 事務処理欄 】

図書郵送貸出サービス利用の可否	可 ・ 否
システムへの登録（利用可の場合）	済 （登録日 年 月 日）