

南国市立図書館読書バリアフリーサービス利用登録申込書

年 月 日

南国市立図書館の読書バリアフリーサービスを利用したいので、南国市立図書館読書バリアフリーサービス利用規定第3条第1項の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

申込者

氏 名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 生		
住 所	〒		
優先連絡先 1	(電話番号)		
優先連絡先 2	(電話番号)		
身体等の状況	※障害等の内容について、ご記入ください。		

代理人(利用者に代わって登録をする方)

(フリガナ) 氏 名			
申込者との 関係	(例)株式会社〇〇ヘルパー 氏名〇〇	電話 番号	

※ご記入頂いた個人情報、適正かつ厳重に管理を行い、利用目的以外には使用しません。

