

市川市立図書館障がい者サービス（一定期間 代理人貸出しサービス）
利用者登録申込書

市川市立図書館

図書館利用券にシール（Fをラベル）お貼りします。このシールに記載されています期間内は代理人貸出しサービスが受けられます（期間の延長は可能です）。

申請日		年 月 日							
フリガナ		利用者コード						-	
サービス対象者 氏名		電話番号		()					
		生年月日		年 月 日					
サービス対象者 住所		〒							
理由 該当の番号に○をつけてください。3の方は簡単な理由をお書きください。									
1 療養中（①自宅 ②実家等）		2 入院・入所（		）					
3 その他		[]							
期間		代理人貸出しサービス期間		平成 年 月 末					
フリガナ									
代理人氏名									
電話番号		0.なし 1.自宅 6.携帯 3.呼出 4.その他		()					
代理人住所		〒							
続柄		1. 家族・親族 2. 友人・知人 3. ホームヘルパー・介護スタッフ		4. その他 []					
図書館記入欄		委任状渡し日 /		Fラベル貼付済		電算入力済		受付者	
		委任状受取り日 /		/		/			
備考欄									