

# 記入例

## 図書館郵送貸出しサービス利用者登録申請書

深谷市立図書館長 宛て

申請年月日	令和 4年 4月 1日
申請方法	来館・電話・ <b>郵送</b>
現住所	深谷市 <b>仲町11-1</b>
	電話 <b>048 (571) 1211</b>
氏名	<b>深谷 太郎</b>
生年月日	<b>昭和20年 2月 2日</b> (男・女)
図書利用券番号	<b>12345678</b>
<p>登録の申請理由(該当する事項に○を付けてください。)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>身体障害者手帳 1 級又は 2 級の交付を受けている者 <b>(上肢)</b>・下肢・体幹機能 ; 1 級・2 級</li><li>介護保険制度における要介護又は要支援の認定を受けた者 (要支援 ; 要介護 1・2・3・4・5)</li></ul>	
<p>私の障害者手帳交付状況及び介護保険制度認定状況については必要に応じ、福祉健康部、障害福祉課及び長寿福祉課の管理する台帳により収集することに同意いたします。</p> <p>氏名 <b>深谷 太郎</b></p> <p>電話接授者</p>	

※太線わく内の必要事項について記入してください。

処理欄	資格確認			入力処理			
	確認者			入力者			
確認日	年	月	日	入力日	年	月	日