

NO _____

在宅高齢者等配本サービス利用登録申請書

館林市立図書館長 様

下記の通り申請します。

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		性別 男 ・ 女
登録者氏名		
生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日 生れ () 歳	
住 所	館林市	
利用券の有無	無 ・ 有 ()	
電話番号	—	
その他の連絡方法があればご記入下さい。(FAXやEメール等)		
来館できない理由	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者で自力で来館することができない。(要介護3以上の認定を受けている方) <input type="checkbox"/> 在宅障害者で自力で来館することができない。(1級又は2級の障害者手帳の交付を受けている方) (障害の程度) <input type="checkbox"/> その他の理由 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	

※代理人による申請の場合ご記入下さい

ふりがな		性別 男 ・ 女
申請者		
住所	館林市	
電話番号	—	
登録者との ご関係		

※裏面にご自宅から館林市立図書館までの略図をご記入下さい。

※図書館 記入欄	調査日	令和 年 月 日
	担当者	
	介護認定証 ・ 障害者手帳等の確認の有無	有 ・ 無 ()
	配本の要否	要 ・ 否
	配本開始日	令和 年 月 日

ご自宅から館林市立図書館までの略図をご記入ください。

N

※図書館記入欄

氏名		年齢	歳
住所	館林市	TEL	—