

別 記

様式（第3条関係）

守山市立図書館郵送貸出サービス利用申込書

利用者番号		申込日	
-------	--	-----	--

守山市立図書館 図書郵送貸出サービスの利用を申し込みます。

(フリガナ)		性別 (任意)	男 ・ 女
氏名			
(フリガナ)		本人と の関係	
保護者氏名	(本人が小学生以下の場合のみ記入)		
住所1 (現住所)	〒 —		
連絡先1	(固定電話)		
	(携帯電話)		
住所2 (帰省先等)	〒 — 帰省先・入院先・その他 ( )		
連絡先2	(固定・携帯)		

証明できるものをご提示ください。

障害名	摘要	該当に○印
(1) 視覚障害者	身体障害者手帳の交付を受けている者で、障害者程度等級表の視覚障害者1級から6級までに該当する者	( ) 級
(2) 重度身体障害者	身体障害者手帳の交付を受けている者で、障害者程度等級表の1級から2級までに該当する者	( ) 級
(3) 寝たきり高齢者	介護保険法に基づく要介護3以上の認定を受けている者のうち、外出が困難である者	( ) ランク
(4) その他	(1)～(3)に準ずると図書館長が判断した者。 (裏面別表の該当欄に○印)	

別表

(4)を選択した場合、下表で該当するものに○印をつけてください

チェック 欄	確認事項
1	障害者手帳の所持〔 〕級
	精神保健福祉手帳の所持〔 〕級
	療育手帳（愛の手帳）の所持〔 〕級
2	医療機関・医療従事者からの証明書がある
	福祉窓口等から障害の状態を示す文書がある
	学校・教師から障害の状態を示す文書がある
	職場から障害の状態を示す文書がある
3	学校における特別支援を受けているまたは受けていた
	福祉サービスを受けている
	ボランティアのサポートを受けている
4	その他 ( )

(事務処理用)

図書郵送貸出サービス利用の可否	可 ・ 否
-----------------	-------