様式第1号

郵送貸出登録者票

貸出券No.		申込日	令和　年　月　日
フリガナ			
氏名			
生年月日	年　月　日		
住所	〒		
電話	優先順1		1自宅　2携帯　3連絡先
	優先順2		1自宅　2携帯　3連絡先
対象者	該当する手帳の等級に☑をしてください。		
	手帳の種類	手帳番号	
	□療育手帳　A　判定		
	□身体障害者手帳 1級及び2級		
	□身体障害者手帳 内部障がい3級		
郵送資料	点字資料　・　デイジー資料　・　図書（雑誌）		
郵送の申込理由			