

和光市図書館利用困難者支援事業利用登録申請書

和光市教育委員会教育長 様

申請者（利用者）

住 所

氏 名

電話番号

代理人（該当する場合のみ記入）

住 所

氏 名

電話番号

申請者（利用者）との続柄

和光市図書館利用困難者支援事業を利用したいので、下記のとおり利用登録を申請します。

記

1 利用を希望するサービス

サービスの種類	希望するサービスに○印を記入
郵送貸出サービス	
対面朗読サービス	
デジター再生機等利用サービス	

2 添付書類

障害者手帳、介護認定証その他障害等の状態を示す証明書類の写し等