

障がい者サービス利用申込書

☐新規
 ☐再発行
 ☐変更
 利用者番号

ふりがな			生 年 月 日			
氏名			1. 男 2. 女	1. 明 2. 大 3. 昭 4. 平 年 月 日		
住所	〒 ー 荒川区 丁目 番 号					
電話	1. 自宅 2. 携帯 3. 呼出 ー ー			学校名 学年	学校 年	
希望内容	提供方法 来館 ・ 宅配 ・ 郵送 点字の読み 読める ・ 読めない					
登録年月日	年	月	日	該当事項	視覚・聴覚・肢体・内部・寝たきり・その他	

荒川区立図書館