

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. 明 年	2. 大 月	3. 昭 月	4. 平 日
住所	〒 ー 荒川区 丁目 番 号 方						
電話	1. 自宅 ー		2. 携帯 ー		3. 呼出		学校名 学年
希望内容	提供方法 点字の読み 来館 ・ 宅配 ・ 郵送 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