第４号様式

**佐倉市立図書館対面朗読サービス利用登録申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出カード番号  （利用者番号） | |  |
| ふ り が な | |  |
| 氏　　　　　名 | |  |
| 連  絡  先 | 住　　　所 | 〒　　　－ |
| 電 話 番 号 |  |
| 携 帯 番 号 |  |
| そ の 他 |  |
| 申　請 の 理 由 | | □視覚障害（障害者手帳　有・無）  □加齢による視力低下  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 登録終了の通知  方 法 の 希 望 | | □郵送　　　□メール　　　□電話  ＊メールでの通知を希望する場合は、連絡先のその他の欄にメールアドレスを必ず記載してください。 |

代理申請の場合は、こちらもご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 代理人・保護者等氏名 |  |
| 住　　　　　　　　所 | 〒　　　－ |
| 電　 話　 番 　 号 |  |
| 申請者との関係（＊） |  |

＊記入内容の確認できる資料の写しを添付してください。

＊郵送・ファックスでの申請も可能です。（各館の連絡先は、裏面をご覧ください）

＊申請者との関係欄は、申請者と連絡がとれない場合など、状況確認のため、図書館からお問合せをして差支えないかたのみご記入ください。

＊個人情報については、対面朗読サービスの実施に関することのみに使用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （図書館記入欄）  受付館及び受付者 | □佐倉図書館　　□志津図書館　　□佐倉南図書館  担当者 |

第４号様式（裏面）

郵送、またはファックスで申請をされる場合は、以下のいずれかの図書館へお送りください。

佐倉市立図書館対面朗読利用申込書提出先

○佐倉図書館

　　〒２８５－００２３　　　佐倉市新町１８９－１

　　ＦＡＸ：４８５－２３２１

　○志津図書館

　　〒２８５－０８４５　　　佐倉市西志津４－１－２

　　ＦＡＸ：４８８－０９１６

　○佐倉南図書館

　　〒２８５－０８０７　　　佐倉市山王２－３７－１３

　　ＦＡＸ：４８１－２０３０