

北海道立図書館利用登録申込書

(心身障害者用)

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 変更		申込日	年	月	日
フリガナ		利用者番号 ※新規の場合は記入不要			
氏名		1	9	1	5
生年	大正 昭和 平成 令和 西暦	年生まれ ※月日は不要			
住所	〒 -				
	電話1 (- -) 1自宅 2携帯 3呼出 () 4なし				
	電話2 (- -) 1自宅 2携帯 3呼出 ()				
学校名 (学生の方のみ記入)					
帰省先住所 (学生の方は必ず記入してください)	〒 -				
	電話 (- -)				
勤務先 (連絡に使う場合のみ記入してください)	電話 (- -)				
当館からの 連絡方法	1電話 2FAX 3郵送 4メール ※1と2の場合は番号をお書きください () ※4の場合当館HPの利用者ポータルよりメールアドレスを登録してください。				

利用者番号	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行	1915								1マイナンバーカード 2運転免許証	受付担当
証明書等の 取扱い	<input type="checkbox"/> 返却不要(証明書の破棄に同意します) <input type="checkbox"/> 返却希望(切手と封筒を同封ください)								3健康保険証 4学生証 5郵便物		
									6その他 ()		
									1身体障害者手帳 2療育手帳		
									3精神障害者保健福祉手帳		
									4その他 ()		

-----切り取り-----

※ 必要事項を記入し、上記申込書部分を切り取り、次のとおりお申し込みください。

1 現住所・氏名・障害の程度を確認できる書類のコピーを同封してください。

現住所・氏名を確認できる書類：運転免許証、健康保険証、学生証、
当該住所氏名に配達された郵便物など障害の程度を確認できる書類：身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など
住所変更等により、お申し込みになられた住所と異なる住所が記載されている書類のコピーでは、
確認ができませんのでご注意ください。

なお、書類のコピーは、利用者カード送付時にお返しします。

2 返信用封筒を同封してください。

あて先を記載し、434円分(定形郵便+簡易書留料金)の切手を貼った定形郵便封筒を同封
してください。(簡易書留郵便にてお届けします。)返信用封筒が同封されていない場合は、利用者
カードをお届けすることができませんのでご注意ください。定形郵便物の大きさは、長さ14~23.5cm、幅9~12cmの長方形で、厚さが1cmまでです。
これに該当しない封筒は、返信用封筒には使用しないでください。既に当館の利用登録を済ませている方で障害者区分への区分変更を希望する場合は、本様式に必
要事項を記入のうえ、変更をチェックを入れ、1に記載されている障害の程度を確認できる書類の
コピーを同封してください。その際に証明書等の返却を希望する場合は84円の切手を貼った返信
用封筒が必要となりますが、返却を必要としない場合は切手および返信用封筒は必要ありません。

3 申し込み・問い合わせ先

〒069-0834

江別市文京台東町41

北海道立図書館一般資料サービス課

電話：011-386-8521 FAX：011-386-6906