

(第1号様式)

令和8年度 佐伯図書館宅配サービス申込書( 新規 ・ 継続 )

佐伯市立佐伯図書館長 様

令和 年 月 日

佐伯市立佐伯図書館宅配サービスを申し込みます。

|       |                             |                             |                              |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| フリガナ  |                             |                             |                              |
| 氏名    |                             |                             |                              |
| 性別    | 男 女                         | 貸し出しカード番号                   | 無                            |
| 生年月日  | 大正 昭和 平成 年 月 日( )歳          |                             |                              |
| 宅配先住所 | (〒 - )                      |                             |                              |
|       | 佐伯市                         |                             |                              |
|       | 電話                          |                             |                              |
| 緊急連絡先 | FAX                         |                             |                              |
|       | 氏名                          |                             |                              |
|       | 住所                          |                             |                              |
|       | 電話                          |                             |                              |
| 宅配事由  | <input type="checkbox"/> 高齢 | <input type="checkbox"/> 身障 | <input type="checkbox"/> その他 |
|       |                             |                             |                              |
| 備考    |                             |                             |                              |

※この申込で得た個人情報については、利用目的以外には使用いたしません。

※継続の方で変更箇所がありましたら、記入をお願いします。