

別記様式第 1 号 (第 3 条関係)

長岡京市図書館 身体障がい者等貸出期間変更申込書
及び配送利用申込書

長岡京市立図書館長 様

長岡京市図書館設置条例施行規則第 8 条に基づき、
下記障がい等の状態により、長岡京市立図書館資料の貸出期間変更を申請します。

フリガナ		登録番号	
氏名			
<input type="checkbox"/> 貸出期間延長 <input type="checkbox"/> 配送利用			
障がい等級等	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (1 級 ・ 2 級 ・ 3 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 A ・ 療育手帳 B <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 (級) <input type="checkbox"/> 介護状態認定区分 (要介護 3 ・ 要介護 4 ・ 要介護 5)		
申請者 (代理人の場合)		本人との関係	
申請者の 住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 本人と同じ 〒 電話 () -		

○この申請の審査にあたり、図書館長が関係機関に調査・確認等を行うことについて同意されたものとします。

○資料の配送先は、貸出券作成の際に登録された場所とします。

館長	受付	変更入力	確認書類
			済・未