

## 宅配サービス利用申込書

\* 太枠の中をご記入ください。必ず黒のボールペン、サインペンで記入してください。

|           |                                          |       |            |         |
|-----------|------------------------------------------|-------|------------|---------|
| 申込No.     |                                          | 区分    | 新規 ・ 更新    |         |
| 申込日       | 年 月 日                                    | 利用者番号 |            |         |
| 氏名        |                                          |       | 性別         | 男 ・ 女   |
| 生年月日      | 明治 大正<br>昭和 平成                           | 年 月 日 | 年齢         | 歳       |
| 住所        | (〒 — )                                   |       |            |         |
| 電話番号      | 自宅 ( — — )                               |       | 携帯 ( — — ) |         |
| メールアドレス   | (PC ・ 携帯)                                |       | FAX        | ( — — ) |
| 宅配を希望する理由 | ※ 該当する項目の番号に○を付けてください。④の場合は、理由を記入してください。 |       |            |         |
|           | ① 身体の障がいにより図書館に来館することが困難なため              |       |            |         |
|           | ② 高齢等により図書館に来館することが困難なため                 |       |            |         |
|           | ③ 妊娠、育児により図書館に来館することが困難なため               |       |            |         |
|           | ④ その他<br>(理 由)                           |       |            |         |
|           |                                          |       | 申込受理者      | 図書館     |

|      |       |      |       |     |
|------|-------|------|-------|-----|
| 面談日  | 年 月 日 | 時 分～ | 面談者   | 図書館 |
| 登録可否 | 可 ・ 否 | 登録日  | 年 月 日 |     |
|      |       | 登録期限 | 年 月 日 |     |
| 備考   |       |      |       |     |

## 個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、「栃木市個人情報保護条例」に基づいて取り扱います。

- 1 ご記入いただいた書類の目的と図書館からの連絡に使用します。
- 2 ご本人の承諾を得ずに第三者に提供することなく厳重に管理します。
- 3 保有する必要がなくなった場合、確実かつ速やかに廃棄します。