

教育長	部長	課長	館長	係長	係員

登録

## サービス利用届

### 1. 利用登録者

氏名 \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 )

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 村上市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 本人確認書類 ( \_\_\_\_\_ )

### 2. 視力等の状態(当てはまる番号を で囲み、状態をご記入下さい。)

視覚障害 \_\_\_\_\_ 級 ( 手帳交付 \_\_\_\_\_ 年 ) 確認方法( 手帳・照会 )

病気による視覚困難( 証明書の有 無 \_\_\_\_\_ )

( 状態 \_\_\_\_\_ )

加齢で視覚困難

( 状態 \_\_\_\_\_ )

その他の事情

( 状態 \_\_\_\_\_ )

### 3. 届出者(本人以外の場合)

氏 名 \_\_\_\_\_ 委任確認書類 ( \_\_\_\_\_ )

住 所 \_\_\_\_\_

登録者との関係 \_\_\_\_\_ 本人確認書類 ( \_\_\_\_\_ )

### 4. 郵送の場合の送付先(現住所と違う場合)

〒 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

