サピエ図書館個人利用　オンライン代行登録項目入力票

利用施設・団体	都道府県：東京都　名称：世田谷区立中央図書館
会員の種類	A　会員（視覚障害者）　　B　会員（その他の障害者）
名前（なまえ）	
生年月日	西暦　　年　　月　　日
Eメール	パソコン用
	携帯用
Eメールでの お知らせの送付先	パソコン用　　携帯用 事務局からはPCメールを送信します。携帯電話でメールの受信を希望される場合はPCメールを受信可能に設定してください。
郵送でのお知らせ	点字　　普通サイズの文字　　拡大文字
郵便物送付先	連絡先　1　　連絡先2　　連絡先3
図書館の利用登録と同じ場合は、以下記入不要	
性別	男性　　女性　　指定なし
連絡先1 図書館利用登録と同じものとします。 FAX番号は任意	〒 住所
	電話番号　一般　　携帯
	FAX番号
連絡先2 ※必要な場合のみ	〒 住所
	電話番号　一般　　携帯
	FAX番号
連絡先3 ※必要な場合のみ	〒 住所
	電話番号　一般　　携帯
	FAX番号