

# 宅配サービス登録申込書

年 月 日

興部町立図書館長 様

興部町立図書館の図書宅配サービスを利用するため、次のとおり登録します。

(ふりがな) 利 用 者 氏 名	( )	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日
住 所	興部町	町
電話番号（ファックス番号）	—	( — )
来館困難な理由		

例)

・高齢のため ・障害のため ・療養中のため ・育児中のため ・介護をしているため

\*宅配サービスの必要がなくなった場合は図書館にお知らせください。

## \*希望するジャンルや好きな作家

(図書館職員がおすすめの本を選びます。)

時代小説	推理小説	警察小説
裁判小説	文学賞受賞作	家族小説
青春小説	ノンフィクション	エッセイ
絵本・児童書	スポーツ	料理・手芸
人生訓	大活字本	政治・経済・教養
園芸	健康関連	芸能

●好きな作家 又は希望するもの

---

\*個人情報については本事業のみに使用し第三者に提供することはありません。