

宗像市民図書館有料郵送サービス利用登録書
【日本郵便㈱「心身障害者用ゆうメール」利用登録用】

宗像市教育委員会 教育長

令和 年 月 日

宗像市民図書館有料郵送サービスの日本郵便㈱「心身障害者用ゆうメール」を利用したいので、次のとおり登録します

申請書氏名	フリガナ	利用者コード			
		8			
※18歳未満の場合	保護者氏名 (○で囲む) サービス利用に同意します はい				
申請者住所	〒 宗像市				
電話番号					
手帳等の種類	手帳等の番号	障がいの内容・程度(○で囲む)			
身体障害者手帳		下肢・体幹	Ⅰ級・Ⅱ級		
精神障害者福祉手帳		Ⅰ級			
療育手帳		A			
介護保険被保険者証		要介護度	5・4		
※有効期限がある場合		令和	年	月	日まで

【注意事項】

- 障がい等の内容を証するものとして、手帳等を提示してください
- 記入内容に変更が生じたときや手帳等の有効期限が切れたときは、速やかに連絡してください
- 専用のメールバッグに入れて郵送します。メールバッグは資料の返却時にお返しください
- 心身障害者用ゆうメールは、重量「3 kgまで」、大きさ「長さ、幅及び厚さの合計が 1.7mまで」の荷物を郵送する際に適用されます(ゆうパックの場合、割引適用はありません)

※ご記入いただいた個人情報については、適正かつ厳重に管理を行い、利用目的以外には使用しません

(以下は図書館職員が記入)

受付年月日	年 月 日	受付者		確認者	
-------	-------	-----	--	-----	--