

◆郵便による利用登録・パスワード発行について

愛知県内に在住の方で、身体に重度の障害のある方、または知的障害の重い方には、郵送で本・CDなどの貸出をしています。（対象については裏面をご確認ください。）登録のため来館することが困難な方は、郵便による利用登録を受け付けています。

◆新規の申し込み方法◆

次の①～③を居住区、もしくは最寄りの図書館へお送りください。

① 郵送貸出登録受付書

こちらからダウンロードできます（PDF）⇒

※名古屋市図書館ホームページにもあります。

利用案内⇒図書の貸出



② 障害者手帳の写し（住所、氏名、生年月日、等級の確認ができる写しが必要です）

③ 返信用封筒：84円分の切手を貼り、申込者の住所・氏名を記入してください。

※返信先は現住所のみです。勤務先や実家等の住所が記入されていても、現住所の確認のために届け出された住所へ送付します。

※返信用封筒は定形サイズ（23.5×12 cm内）の封筒でお願いいたします。

① 郵送貸出登録受付書

第24号様式
郵送貸出登録受付書

(新規・変更・再発行)
光線の中を記入してください。

| | | | |
|---|--|----------------|---------------------|
| フリガナ 氏名 姓 Name | (英) Family name | (英) First name | フリガナ 姓 姓 姓 |
| 生年月日 Date of birth | 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5. 令和 6. 西暦 | Year | Month Date |
| 住所 Address | 〒 (〒) マンション・アパート番号を併せてください | | |
| 電話 Telephone number | ① 1. 携帯 2. 自宅 3. 呼出 4. 勤務先 5. 携帯先 | () | — |
| | ② 1. 携帯 2. 自宅 3. 呼出 4. 勤務先 5. 携帯先 | () | — |
| 備考1：本館が読書指導員やボランティアで活動している方 ※パソコンがパスワード発行 | <input type="checkbox"/> インターネット用(パソコンを勤務用) <input type="checkbox"/> 図書館図書室用(読書指導員) | | |
| <input type="checkbox"/> 貸出履歴が印刷可能 <input type="checkbox"/> 借読ダイヤルサービス用(電話貸出用) | | | |
| <input type="checkbox"/> 読書指導員の資格を記入してください。 | | | |
| 申請の印字 | 姓 名 | | |
| 受付年月日 | 受付の印字 | | |

印刷用紙は「PDF」形式、1. 印刷 2. 複製 3. 複製 4. 複製 5. 複製 6. 複製 7. 複製 8. 複製 9. 複製 10. 複製 11. 複製 12. 複製 13. 複製 14. 複製 15. 複製 16. 複製 17. 複製 18. 複製 19. 複製 20. 複製 21. 複製 22. 複製 23. 複製 24. 複製 25. 複製 26. 複製 27. 複製 28. 複製 29. 複製 30. 複製 31. 複製 32. 複製 33. 複製 34. 複製 35. 複製 36. 複製 37. 複製 38. 複製 39. 複製 40. 複製 41. 複製 42. 複製 43. 複製 44. 複製 45. 複製 46. 複製 47. 複製 48. 複製 49. 複製 50. 複製 51. 複製 52. 複製 53. 複製 54. 複製 55. 複製 56. 複製 57. 複製 58. 複製 59. 複製 60. 複製 61. 複製 62. 複製 63. 複製 64. 複製 65. 複製 66. 複製 67. 複製 68. 複製 69. 複製 70. 複製 71. 複製 72. 複製 73. 複製 74. 複製 75. 複製 76. 複製 77. 複製 78. 複製 79. 複製 80. 複製 81. 複製 82. 複製 83. 複製 84. 複製 85. 複製 86. 複製 87. 複製 88. 複製 89. 複製 90. 複製 91. 複製 92. 複製 93. 複製 94. 複製 95. 複製 96. 複製 97. 複製 98. 複製 99. 複製 100. 複製

備考：印刷の大きさは必ず標準規格にしてください。

①②③を入れ、居住区、もしくは最寄りの図書館にお送りください。



② 障害者手帳の写し

③ 返信用封筒

図書館で登録後、利用案内と仮パスワードをお送りします。名古屋市図書館ホームページからご希望の本をご予約いただけます。また、電子書籍もご利用いただけます。

■ 郵送貸出をご利用いただける方（愛知県内に住む方）

- ・愛護手帳（名古屋市）の判定が1度・2度の方及び、療育手帳（名古屋市以外）の判定が「A」の方
- ・下記の手帳を交付されている重度の障害をもつ方

| | 身体障害者手帳 | 戦傷病者手帳 |
|---------------|---------|-------------|
| 両下肢・体幹 | 1級 ・ 2級 | 特別項症 ～ 第2項症 |
| 移動機能 | 1級 ・ 2級 | |
| 心臓・腎臓・呼吸器・肝臓等 | 1級 ～ 3級 | 特別項症 ～ 第3項症 |
| 免疫 | 1級 ～ 3級 | |

■ 点字図書・録音図書をご利用いただける方（愛知県内に住む方）

- ・視覚障害による身体障害者手帳の交付を受けている方
- ・活字印刷物をそのままの形では読むことが困難な方

※詳しくは点字文庫までお問合せください（電話：052-741-3132）