

登録番号	登 録 申 込 書		
ふりがな 本人氏名	-----		年 月 日
本人住所 (連絡先)	〒	Tel.	
身体障害者手帳番号 又は 利用登録確認リスト要件番号	No.	度	級 受付者
ふりがな 代理人又は 連絡協力者氏名	-----		
代理人又は 連絡協力者連絡先	〒	Tel.	

登録年月日

----- 東京都立中央図書館