

(様式2)

## 郵送貸出届出書

年 月 日

岩手県立図書館長 様

届出者氏名 \_\_\_\_\_

郵送による貸出を受けたいので、次のとおり届出します。

### 記

郵送による貸出を必要とする理由
<p>〔 障害者手帳等をお持ちの方は、内容・等級を記入してください。〕 〔 障害者手帳等をお持ちでない方は、障害等の状況を具体的に記入してください。〕</p>

- ※ 郵送による貸出が必要であることを証する書類(障害者手帳など)の写しを添付してください。
- ※ 届出者が利用登録をされていない場合は、この届出書のほか、利用登録の手続が必要です。

### 個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護条例に基づいて取り扱います。

- 1 ご記入いただいた書類の目的と図書館からの連絡に使用します。
- 2 ご本人の承諾を得ずに第三者に提供することなく厳重に管理します。
- 3 保有する必要がなくなった場合は、確実かつ速やかに廃棄します。