

第1号様式（第8条関係）

年 月 日

狛江市長 宛て

申請者 氏 名  
住 所  
電話番号

狛江市点字プリンター利用登録申請書

狛江市点字プリンター設置及び運用に関する要綱第8条第1項の規定より、下記のとおり利用登録を申請します。

記

対象者区分	(1) 視覚障がい者等 (2) 利用団体等 (3) その他 ( )
ふりがな	
氏名(団体名)	
ふりがな	
代表者名 ※団体のみ記入してください。	
住 所	<input type="checkbox"/> 住所・電話番号は、申請者と同じ
電 話 番 号	( )
活 動 内 容 等	(1) 活動場所 ( ) (2) 活動頻度(年 回、月 回、週 回) (3) 主な支援者・支援団体 ( )
備 考	

※申請する際は、(1) 視覚障がい者等に該当する場合又は(2) 利用団体等のうち市民が利用を希望する場合には、身分を示す証明書を提示してください。