

# 金光図書館デイジー図書等利用申込書

視覚障害等(別表1)により、活字での読書が困難な方に、デイジー図書等を貸出しています

- ・すでに利用者券をお持ちの方は、氏名と利用者券番号をご記入下さい。
- ・新しく利用者券を作られる方は、利用者券申込用紙にもご記入下さい。

申込年月日

年 月 日

申込者氏名	利用者券番号
チェック欄	<b>確認事項</b> 「図書館の障害者サービスにおける著作権法第37条第3項に基づく著作物の複製等に関するガイドライン」(日本図書館協会)を一部加筆
	障害者手帳の所持 [ ]級
	精神保健福祉手帳の所持 [ ]級
	療育手帳(愛の手帳)の所持 [ ]級
	医療機関・医療従事者からの証明書がある
	福祉窓口等からの障害の状態を示す文書がある
	学校・教師から障害の状態を示す文書がある
	学校における特別支援を受けているか、受けていた
	福祉サービス(施設への入所、在宅でのサービス)を受けている
	ボランティアのサポートを受けている
	家族やヘルパーに文書類を読んでもらっている
	活字をそのままの大きさでは読めない
	活字を長い時間集中して読むことができない
	目で読んでも内容が分からない、あるいは内容を記憶できない
	身体の病臥状態やまひ等により、資料を持ったりページをめくったりすることができない
	その他、原本をそのままの形では利用できない
	家族など代理人氏名

・確認した職員氏名 ( ) ・ 利用登録完了

以上を確認し、デイジー図書等利用者として承認いたします。

令和 年 月 日

金光図書館

館長 和田 一 真 印