

鳴門市立図書館バリアフリー資料利用申込書

年 月 日

視覚障がい等（下記「別表1」）により
活字での読書が困難な方に、デージー図書等を貸出できます

- ・すでに「貸出カード」をお持ちの方は、氏名とカード番号を記入してください。
- ・新しく貸出カードを作られる方は、「鳴門市立図書館個人カード申込書」にもご記入ください。

申込者氏名	<input type="text"/>	貸出カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
家族など代理人氏名	<input type="text"/>										

確認事項

<input type="checkbox"/>	障害者手帳の所持 [] 級
<input type="checkbox"/>	精神保健福祉手帳の所持 [] 級
<input type="checkbox"/>	療育手帳（愛の手帳）の所持 [] 級
<input type="checkbox"/>	医療機関・医療従事者からの証明書がある
<input type="checkbox"/>	福祉窓口等から障害の状態を示す文書がある
<input type="checkbox"/>	学校・教師から障害の状態を示す文書がある
<input type="checkbox"/>	職場から障害の状態を示す文書がある
<input type="checkbox"/>	学校における特別支援を受けているか受けていた
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	ボランティアのサポートを受けている
<input type="checkbox"/>	家族やヘルパーに文書類を読んでもらっている
<input type="checkbox"/>	活字をそのままの大きさでは読めない
<input type="checkbox"/>	活字を長時間集中して読むことができない
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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できない
<input type="checkbox"/>	その他、原本をそのままの形では利用できない

〔別表1〕

<ul style="list-style-type: none">・視覚障害・聴覚障害・肢体障害・精神障害	<ul style="list-style-type: none">・知的障害・内部障害・発達障害・学習障害	<ul style="list-style-type: none">・いわゆる「寝たきり」の状態・一過性の障害・入院患者・その他図書館が認めた障害
---	---	--

確認した職員氏名

利用登録完了