

デイジー再生機・読書サポート機器利用申込書

申請日	年 月 日			
申請者	利用者番号			
	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
バリアフリーサービス登録	☐ 有（「デイジー再生機利用サービス」は必須） ☐ 無			
希望日時	年 月 日 時 分～ 時 分			
使用目的	☐ デイジー再生機利用サービス（デイジー図書の館内利用） ◎希望資料（下記もご記入ください。） 〔書 名： 〕 〔著者名： 〕 〔出版社： 〕			
	☐ 読書サポート機器の利用 ◎利用希望機器（下記もご記入ください。） ☐ 拡大読書器 ☐ 音声読書器 ☐ 音声パソコン ☐ 点字プリンター ☐ その他（ ）			
留意点	※利用は1日1回とし、1回の利用は2時間まで。 （他に利用希望者がいなければ、1回に限り、延長可）			
受付日	年 月 日	申請諾否	申請承諾	申請謝絶
利用日時	年 月 日 時 分～ 時 分			
利用機器	拡大読書器 音声読書器 デイジー再生機 音声パソコン 点字プリンター その他（ ）			
利用資料名				
備考				連絡
				済