バリアフリーサービス登録申込書

**和歌山県立図書館・紀南図書館**

**図書館利用に障害のある方へ**

**利用券番号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | サービス | 利用の対象 |
|  | 特別貸出（貸出期間４週間） | □身体障害者手帳を所持（視 ･ 聴 ･ 音 ・ 肢 ･ 内　 　）級□療育手帳を所持（判定 　　 ）□精神障害者保健福祉手帳 |
|  | 対面朗読サービス（本館）電話による朗読サービス（紀南）視覚障害者等用データ送信サービス・サピエ図書館 | □視覚障害の方□読み書きが困難（ディスレクシア等）の方□その他（　　　　　　　　　） |
|  | 郵送による貸出サービス【図書（墨字図書）の貸出】 | ※和歌山県内在住の方□療育手帳Ａを所持□身体障害者手帳（身体障害）１・２級を所持□身体障害者手帳（内部障害：心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、小腸）１～３級を所持 |
|  | 郵送による貸出サービス【点字図書・DAISY録音図書の貸出】 | ※和歌山県内在住の方□身体障害者手帳（視覚障害）１・２級を所持 |
| 電話の利用が困難な方へのファクシミリによる問い合わせサービス | ＦＡＸ番号　（　　　　　）　　　　－　　　　　※ＦＡＸでのお問い合わせには、ＦＡＸで回答します。 | □聴覚障害の方□言語障害の方 |
|  |

**※利用を希望するサービスに○を記入してください。**

※「著作権法第37条第3項により複製された資料（布の絵本・拡大写本・

DAISY録音図書・ﾏﾙﾁﾒﾃﾞｨｱDAISY図書）」・ｻﾋﾟｴ図書館等を利用する場合は 、

「利用対象制限資料の利用申込書」の記入（代筆可）が必要です。

職員にお尋ねください。

**受付日　　　 年 　月 　日　担当**