

(様式1) しょう しゃ りょうとうろくもうしこみしょ
障がい者サービス利用登録申込書 No. _____

ふくしまけんりつとしょかんちよう
福島県立図書館長

しょう しゃ りょう つぎ もう こ
障がい者サービスを利用したいので、次のとおり申し込みます。

りょう さい きかん しょきてい まも かかりいん しじ したが
なお、利用に際しては、貴館の諸規定を守り、係員の指示に従います。

		もうしこみひ 申込日	ねん がつ ひ 年 月 日				
ふりがな		りょう ばんごう 利用カード番号 有効期限□					
しめい 氏名							

※代理人氏名 (12歳以下の方は保護者名)

ふりがな		りょう ばんごう 利用カード番号 有効期限□					
しめいなど 氏名等							
じゅうしょ 住所	〒						しょうめいしょ 証明書□
でんわばんごう 電話番号	TEL () -			けいたいでんわ 携帯電話			
FAX	FAX () -						
だいにんしんせい 代理人申請の りゆう 理由	りょうようちゆう ①療養中			にゅういん にゅうしょちゆう ②入院・入所中			しょう しゃ りょうしゃ かんけい 障がい者サービス利用者との関係 ()

ちゆう 注) 1 太線枠の中を記入してください。

しょうめいしょ うんてんめんきょしょう ほけんしょう こうてききかんはっこう
2 証明書(運転免許証・保険証など公的機関発行のもの)をご提示ください。

ふくしまけんりつとしょかんしゆとく こじんじょうほうとりあつかきてい もと こじんじょうほう てきせつ しょうり
3 「福島県立図書館取得の個人情報取扱規程」に基づき個人情報は適切に処理します。

(図書館記入欄)

障がい者サービス利用登録申込 (チェックリスト)

チェック欄	確認事項
1- 1	身体障害者手帳 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級
	障害の種類 視覚 聴覚 平衡 音声 言語 咀嚼
	上肢 下肢 体幹 運動－上肢 運動－移動
	(内部障害) 心臓 腎臓 呼吸器 膀胱 直腸 小腸 免疫
1- 2	療育手帳 (みどりの手帳) A 級 ・ B 級
1- 3	精神障害者保健福祉手帳 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級
2	医療機関・医療従事者からの証明書がある
	福祉窓口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
	職場から障害の状態を示す文書がある
3	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
4	活字をそのままの大きさでは読めない
	活字を長時間集中して読むことができない
	目で読んでも内容がわからない、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できない
	その他、原本をそのままの形では利用できない

「図書館の障害者サービスにおける著作権法第37条第3項に基づく著作権の複製等に関するガイドライン」より