

宝塚市立図書館 視覚障害者サービス利用申請書

宝塚市立 図書館長 様

視覚障害者サービスの利用について下記の通り申請します。

申請日	年 月 日	利用券番号	
フリガナ			
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号	(自宅) (携帯)		
視覚障害に関する内容	1. 視覚障害 級のため(1・2級の方は送料無料です) 2. その他 ()		
ご希望のものにチェックをしてください ☐ 宝塚市立図書館録音図書目録(デイジー版) ☐ (墨字版) ☐ (点字版) ☐ 図書館だより(墨字版) ☐ (デイジー版) ☐ 新着図書案内(墨字版) ☐ (デイジー版) ☐ 「読書」(デイジー版) ☐ (墨字版) ☐ (点字版) ☐ 「プレクストーク」(機器) 別途申請書が必要です			

●申請に必要な書類(視覚障害に関する内容を示すもの)は以下のとおりです。

1. の場合 身体障害者手帳の写し(視覚の等級が記載してある部分)
2. の場合 診断書

●更新は3年ごとです。

●更新の際は住所確認の証明書と障害者手帳をお持ちください。

●3年間一度も利用がなかった場合は、当該サービスを終了します。