

# 鳥取県ライトハウス点字図書館利用登録申込書

- 1 太線枠内のみ記入してください。
- 2  は、該当する項目に印を付けてください。
- 3 点字図書館で代筆をご希望の方は、代筆を行います。

申 込 日	年 月 日		
ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
ふりがな		申込者との	
代 筆 者		関 係	
生 年 月 日	1.大正 2.昭和 3.平成 4.西暦 年 月 日		
障 がい の 種 別	<input type="checkbox"/> 視覚障がい者である 身体障害者手帳 有 ・ 無 視覚障害 ____級	<input type="checkbox"/> 視覚障がい者でない [ 利用登録申込理由を記入して下さい。 ]	
ふりがな	〒 -		
住 所 ①			
電 話 番 号	( ) -	携 帯 電 話	- -
ふりがな	〒 -		
住 所 ②			
[ 他に連絡先があれば 記入して下さい。 ]			
電 話 番 号	( ) -	携 帯 電 話	- -
メールアドレス			
点 字	<input type="checkbox"/> 読むことが可 <input type="checkbox"/> 読むことは不可		
*裏面も記入して下さい。			

<p>希望する送付物には □に印をつけ、 希望する資料形態に、 ○をつけて下さい。</p>	<p>〔 県が定期的に発行する広報物 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 県政だより （ 点字 ・ デイジー ・ カセット ）</p> <p><input type="checkbox"/> 県議会だより （ 点字 ・ デイジー ・ カセット ）</p> <p>〔 米子市にお住まいの方 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 広報よなご （ 点字 ・ デイジー ・ カセット ）</p> <p><input type="checkbox"/> よなご市議会だより （ デイジー ・ カセット ）</p> <p><input type="checkbox"/> その他、米子市が発行する広報物 （ 点字 ・ デイジー ・ カセット ）</p> <p>〔 米子市以外にお住まいの方 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 市町村が発行する広報物 （市報・議会だより など） （ デイジー ・ カセット ）</p>
	<p><input type="checkbox"/> 選挙に関する各種のお知らせ （ 点字 ・ 拡大文字 ・ デイジー ・ カセット ）</p>
	<p><input type="checkbox"/> その他、点字図書館が視覚障がい者にとって有益と思われる情報 （ 点字 ・ 拡大文字 ・ デイジー ・ カセット ）</p>
	<p><input type="checkbox"/> 点字図書館からの県政だよりや各種お知らせなどの送付を希望されない場合は、 □に印をつけて下さい。</p>
<p>視覚障害者情報総合 ネットワーク「サピエ」 への登録について</p>	<p><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p>
<p>会 員 区 分</p>	<p>鳥取県視覚障害者福祉協会の <input type="checkbox"/> 会員である <input type="checkbox"/> 会員でない</p>
<p>その他、特記する 事項がありましたら、 記入して下さい。</p>	

**個人情報の取り扱いについて**

ご記入いただいた個人情報は、利用登録の目的と点字図書館からの連絡のみに使用します。

（ 職 員 記 入 欄 ）

<p>受 領 年 月 日</p>	<p>年                      月                      日</p>
<p>備 考</p>	