

デイジー利用登録申込書

申請日	令和	年	月	日			
氏名							
利用カード 番号							

保護者または代理人が申請する場合は下記にもご記入下さい。

フリガナ									
氏名								続柄	
住所	〒								
電話番号									
利用カード番号（登録者のみ）									

（図書館確認欄）

障害者手帳（ ）級

視覚障害1級又は2級であり郵送を希望する場合、別紙の特定録音物（盲人）等
発受サービス利用登録申請書に記入

精神保健福祉手帳（ ）級

療育手帳（ ）級

医療機関・医療従事者からの証明書がある

福祉窓口等から障がい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

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

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分からない、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、資料を持つことやページをめくることができない

原本をそのままの形では利用できない

（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、心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、
小腸、免疫

受付担当

【記入例】 デイジー利用登録申込書

申請日	令和	年	月	日			
氏名	藤岡 太郎						
利用カード 番号	1	2	3	4	5	6	7

保護者または代理人が申請する場合は下記にもご記入下さい。

フリガナ									
氏名								続柄	
住所	〒								
電話番号									
利用カード番号（登録者のみ）									

（図書館確認欄）

障害者手帳（ ）級

視覚障害1級又は2級であり郵送を希望する場合、別紙の特定録音物（盲人）等
発受サービス利用登録申請書に記入

精神保健福祉手帳（ ）級

療育手帳（ ）級

医療機関・医療従事者からの証明書がある

福祉窓口等から障がい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

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

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分からない、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、資料を持つことやページをめくることができない

原本をそのままの形では利用できない

（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、心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、
小腸、免疫

受付担当