

(様式1)

島根県立図書館デジター図書ダウンロードサービス利用申込書

申込日： 年 月 日

(本人の情報)

利用者番号	
氏名ふりがな	
氏名	

(代理人の情報)

氏名ふりがな		登録者との関係	
氏名			
電話番号			

(サピエ個人会員登録の申込み)

サピエ個人会員に登録することで、ご自宅からサピエ図書館の資料をダウンロードできます。

サピエ個人会員の登録	希望する	希望しない	
メールアドレス			
郵便物でのお知らせ	点字	普通サイズの文字	拡大文字

(サピエ個人会員登録の申込条件)

1. サービスの利用に必要な機器があり、インターネット接続の環境があること。
2. 島根県在住であり、県外に転出した場合は速やかに申し出ること。
3. 特定非営利活動法人全国視覚障害者情報提供施設協会への登録に必要な個人情報の提供に同意すること。
4. 利用の際に生じたトラブルについては、申込者が責任を負うこと。

(利用申込用確認項目リスト)

以下の確認項目リストの中で該当するものに○をつけてください。

確認事項	チェック欄
1. 手帳や証明書の所持について	
身体障害者手帳の所持 視覚 上肢 その他 () [] 級	
精神障害者保健福祉手帳の所持 [] 級	
療育手帳の所持 [] 級	
医療機関、福祉窓口、学校、職場等から障がいの状態を示す文書がある	
2. 読書が困難な状況について	
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	
「寝たきり」の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 項に基づく著作物の複製等に関するガイドライン」に基づいたチェックリスト

職員確認欄

受付日		受付者	
確認方法	<input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
サピエ個人会員 登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	登録完了日	ユーザー ID ()
備考欄			