第１号様式（第３条関係）

視覚障がい者サービス利用登録（新規・更新）申請書

申請日　　年　　月　　日

太線の中をご記入ください。（代筆可）

1	ふりがな	
	氏　　名	
2	生年月日	□大正　□昭和　□平成　　年　　月　　日
3	住　　所	〒　　－
4	電　　話	固定
		携帯
5	連絡がとりやすい日にち・曜日・時間	
6	プライバシー（伝言の可否）	□本人のみに話す　□家族に伝言可　□ヘルパー等指定の者に伝言可
7	希望のサービス	□声のおたより(デイジー版の中央図書館だより) □東京都の新作情報（デイジー版） □対面朗読　□プレクストーク貸出　□パソコン利用
8	点　　字	□読める　□読めない　□その他（　　）
9	読みたいもの ジャンルや作家など	
10	障害者手帳	□無し　□申請中　□有り［身体障害者手帳(視覚)　　級］
11	そ の 他	□ポストについて：郵送ケースが＿＿個まで入る。 □中央図書館の障がい者サービスについて知ったきっかけは何ですか □利用案内（デイジー版・CD版）□チラシ □ホームページ □知人から □その他（　　）
12	緊急連絡先	氏名　　関係（ 親・子・配偶者・その他 ）
		電話
13	代筆の場合は代筆者についてご記入ください	氏名
		住所
		電話
		申請者との関係【申請者の□親　□子　□配偶者　□その他(　　)】

図書館記入欄
1　本人確認　□身体障害者手帳　□健康保険証　□その他（　　）
2　登録番号　（　　）
3　その他　（