

対面朗読室利用申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名		
連 絡 先	固定電話・携帯電話いずれでも可（日中連絡がつきやすい電話番号） — —	
利 用 者 カード番号	利用者カード裏面（バーコードの下）に記載されてある10桁の番号 : : : : : : : : :	
対面朗読者 の要・不要	要 ・ 不要 （いずれかを○で囲む） ※同伴者による朗読や録音資料の室内利用等は、不要を○で囲んでください。	
希望日時	第1希望：令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 第2希望：令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 ※対面朗読者による朗読の場合は、申込日から1週間以上の期間が必要。	
（対面朗読者による朗読の場合） 希望資料名	（対面朗読者「要」とした場合のみ記載。資料名は正確に願います）	
	第1希望	
	第2希望 その他あれば	
同伴者等有無 （いずれかに○を）	同伴者	有（人数 人） ・ 無
	盲導犬・介助犬	有 ・ 無
録音希望有無	有 ・ 無 ※個人使用目的に限る。録音機器は利用者が持参し操作	

※対面朗読者の手配希望の場合は、朗読者の都合により日時・時間等のご要望に沿えない場合があります。また、朗読者の指名はできません。

※郵送・電話・f a x・電子メールでの申込も可能です。（郵送：〒990-0041 山形市緑町1-2-36 山形県立図書館、電話：023-631-2523、f a x：023-625-6520、電子メールアドレス：yতোsho@pref.yamagata.jp）

図書館職員記載欄

受 付 日	令和 年 月 日（ ） 時 分
受 付 方 法	<input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> f a x <input type="checkbox"/> 電子メール
受付者氏名	

※対象者（または登録された代理人）から電話または来館などの方法により、口頭で申し込みを受けた場合は、受付者が内容を記入するとともに、再度確認を行うこと。