

# 「きくゾウ・しるサギ バリアフリー文庫」貸出申込書

(バリアフリー図書セット)

徳島県立障がい者交流プラザ

視聴覚障がい者支援センター 所長 殿

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		
団体名		
	※担当者名 ( )	
連絡先	電話☎ ( )	
	メールアドレス	@
貸出内容	<input type="checkbox"/> バリアフリー図書セット	
	個別貸出 (図書)	個別貸出 (デジター再生機)
	<input type="checkbox"/> 点字図書	<input type="checkbox"/> プレクストーク (PTN3)
	<input type="checkbox"/> デジター図書	<input type="checkbox"/> エンヴォイコネクト
	<input type="checkbox"/> マルチメディアデジター	
貸出希望日	貸出年月日	返却予定日
返却予定日	令和 年 月 日 ( )	令和 年 月 日 ( )
備考		

(太枠内は漏れなくご記入ください)

## 【連絡先】

徳島県立障がい者交流プラザ

視聴覚障がい者支援センター

〒770-0005

徳島市南矢三町2丁目1-59

ファクシ 088-631-1500

電話 088-631-1400