

LL版利用案内 利用申請書

申請日：_____年 ____月 ____日

図書館・団体名	
所在地	
代表者 職・氏名	(職名)
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
担当者氏名	
利用目的	
ひな型の種類	正規版 ・ 簡易版
LL版利用案内の 配布形態	冊子体 ・ ウェブサイトでの掲載 その他()

下記の利用条件に同意し、「LL版利用案内」のひな型の利用を申請します。

－ 記 －

- ① 貴館・団体のLL版利用案内の完成版に以下のことを明記すること
【近畿視覚障害者情報サービス研究協議会(または「近畿視情協」)LLブック特別研究グループ作成「LL版利用案内」のひな型を利用】
※ 本会の名称は略称表記も可能
- ② このひな型の利用は非営利の使用に限定し、営利、商業用目的としては使用しないこと
- ③ 営利目的など利用条件に反する使用が確認され、製作責任者の藤澤和子から使用の中止を求められた場合、直ちにそれに応じること
- ④ 貴館・団体のウェブサイトに掲載された場合、ひな型の利用事例として「LL版図書館利用案内『ようこそ 図書館へ』」のページで貴館・団体名の明記と掲載ページをリンクすることを認めること

2023年4月1日