年　　月　　日

障害者サービス用資料貸出申込書

公益社団法人 日本図書館協会　障害者サービス委員会　殿

障害者サービスの発展を目的として、資料の貸出を申込みます。

氏名（または機関名と担当者名）
住所（所在地）
ＴＥＬ
ＦＡＸ
☑チェックしてください。 ◆貸出方法　□　窓口 □　送付（佐川急便・着払いのみ） （住所と異なる場合は送付先） 〒 ◆返却方法　□　窓口 □　送付（郵送・宅配など方法は自由）
備考欄

※利用する日が決まっている場合には備考欄にご記入ください。（日程には余裕を持ってお申し込みください）。

※資料の紛失・汚破損が生じた場合は弁償していただくことがあります。

※「障害者サービス用資料リスト」も同送してください。

事務局記入欄貸出日（発送日）	返却日（到着日）
確認サイン	確認サイン