

利用者カード

受付日 年 月 日

利用者区分	個人 ・ 団体
団体区分	公共図書館 ・ 点字図書館 ・ 盲学校 ・ その他
フリガナ	
利用者名	
フリガナ	
〒	
住所	
電話番号	
* 以下は個人利用の方のみ記入	
性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日
障害者手帳	障害等級 級
	発行府県 ・ 手帳番号
点字触読	可能 ・ 不可能
所有再生機	プレクストーク ・ リンクポケット ・ その他(パソコンなど)
* サピエ会員になる場合はメールアドレスが必要 (マイブックがあればメールアドレス不必要)	
メールアドレス	