

登録申込書 (郵送貸出用)

●太枠内に記入してください。

申請年月日	平成 年 月 日
-------	----------

利用者コード	バーコード貼付
--------	---------

申請区分	1 新規	2 変更
------	------	------

本人	フリガナ 氏名	(姓)	(名)	印	性別	1 男
						2 女
	生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 年 月 日				
	現住所	〒 □□□-□□□□ □□□□ 市・郡 ()				
	電話番号	1 自宅	2 呼出	3 その他	TEL ()	-
					FAX ()	-
障害種別	1 両下肢障害 2 体幹障害 3 移動機能障害 4 視覚障害 5 内部障害					
障害の等級	級					
備考欄						

代理人	フリガナ 氏名	(姓)	(名)	性別	1 男	
					2 女	
	生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 年 月 日				
	現住所	〒 □□□-□□□□ □□□□ 市・郡 ()				
	電話番号	1 自宅	2 呼出	TEL ()	-	《内線》
	勤務先					
	3 勤務先	TEL ()	-	《内線》		

キリトリ線

県立長崎図書館

「障害者ふれあいブックメールサービス」

趣旨説明

身体的障害等のため図書館の利用が困難な方に、郵送による図書館資料の貸出を行います。

対象者

県内在住の身体障害者手帳をお持ちの方で、その程度が下記の方。

区 分	身体障害者手帳
両下肢、体幹、移動機能の障害、視覚障害	1級もしくは2級
心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害	1級から3級

利用について

22日間以内、50冊まで借りることができます。

※送料は県立長崎図書館が往復負担します。

お申込み

送付の登録申込書(郵送貸出用)に必要な事項を記入し身体障害者手帳の写しを同封の上、県立長崎図書館あて郵送でお申込み下さい。

詳しい問い合わせ及び申込み先

長崎県立長崎図書館 奉仕課

〒850-0007 長崎市立山1丁目1-51 TEL 095-826-5257

※住所、障害種別、障害の等級確認のため、身体障害者手帳の写し(全面)を添付してください。



長崎県立長崎図書館



「ブックメール」 Q&A

障害者ふれあい ブックメールサービス

障害のため 図書館に来館できない方へ
本や雑誌の貸出をします。

Q どんな本を借りることができますか？

A ・文字の大きな大活字本や、小説、医学書、語学関係、写真集、楽譜、CD（録音図書）など様々なものがあります。（蔵書およそ100万冊）
・雑誌は約2,000タイトルあります。



大活字本

実用書

CD
(録音図書)

etc...

Q 本の貸出・返却はどんな方法で行いますか？

A ・貸出申込書に読みたい本のタイトル、著者名などを記入し、郵送またはFAXで本館あてに送ります。
・本のやりとりは原則、郵便で行い、郵送料は往復本館が負担します。

Q どうやって読みたい本を探したらいいですか？

A ・本館のホームページ・携帯サイトから蔵書の検索が可能です。
・本館で購入可能であれば、所蔵のない本でもご要望を承ります。



送料は無料です。

県立長崎図書館が往復負担します。
22日間以内、50冊まで。



◎ 詳しい問い合わせ先 ◎

〒850-0007

長崎市立山1丁目1-51

長崎県立長崎図書館 奉仕課

TEL : 095-826-5257 FAX : 095-826-9285

HP : <http://www.lib.pref.nagasaki.jp/>

長崎県立長崎図書館