

高松市中央図書館長 殿

### 視覚障がい者等用資料利用申込書

※太枠内にご記入ください。

利用時間は、原則として1人、2時間以内です。

利用者番号											
氏名											
利用資料 (希望するものに○をつけてください。)					音声デイジー						
					マルチメディアデイジー						
利用順	タイトル				再生時間		備考				
					分						
					分						
					分						
					分						
					分						
					分						
					分						
利用時間	開始時刻				終了時刻分						
	時		分		時		分				