

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		