Chatty文庫利用依頼書、同意書

平成　　年　　月　　日

（以下、該当する□を☑に変更して下さい。）

* 次ページの利用規約と個人情報の取り扱いに同意し、Chatty文庫の利用を申し込みます。

【申請者情報】（必須）

□本人　□保護者□　通常学級の担任　□特別支援学級の担任　□通級指導担当

□特別支援教育コーディネーター　□医療機関

□その他：

・住所：

・氏名：

・電話番号、E-mailアドレス：

（注）大学生又は社会人の場合は本人が申請して下さい。

【利用者情報】（利用者が児童・生徒で申請者と利用者が異なる場合）（必須）

・名前（イニシャルでも可）

・学校名・学年（申請時）：

・その他（複数の場合）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（例：「○○支援センター通所者」など、具体的にお書きください。）

以下、本人または利用者に関する情報です。

【読みの困難さについて】（必須）

* 通常の文字の大きさでは読めない、又は文字が見えない
* 文字がゆがんで見えたり、動いたりする
* 逐次読みになってしまう　　　□　勝って読みになってしまう
* 単語の切れ目がわからない　　□　漢字が読めない、又は簡単な漢字しか読めない
* 読むのに非常に時間がかかる　□　目で読んでも文の意味がわからない
* その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【支援状況】（必須）

* 読みの困難さについて、何らかの支援を受けていますか？

□　学校における特別支援を受けているか、受けていた

□　支援機関のサポートや福祉サービスを受けている

□　ボランティアのサポートや福祉サービスを受けている

□　日本障害者リハビリテーション協会のマルチメディアDAISY教科書を利用している

□　AccessReading の支援を受けている

【医療機関・医療従事者から診断を受けていますか】（必須）

　　□　受けている　　　　　　　□　受けていない

　受けている場合、差し支えなければ診断名を教えて下さい：

　診断名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　医療機関名または医療従事者名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 ――――――――――――――――

【利用規程】

* Chatty文庫の書籍は、通常の印刷された図書では読むことが困難な人の利用に限定されます。
* 許可なく複製したり，第三者へ譲渡したりすることを禁じます。
* 不正な利用が認められた場合、利用を即時に停止します。また，不正により著作者に生じた損害の賠償については，不正を行った者が負担するものとします。

【個人情報保護】

　本申請書に記載された個人情報、及びChatty文庫のサイトの利用者登録時に記入された個人情報は、下記の目的以外には利用しません。また、本人の許可なく第三者には提供しません。

* 読みの困難さを判断するため
* Chatty文庫のサイトにアクセスするための利用者アカウントの発行と管理
* サイトの運営上必要な利用者本人への連絡（システムの保守に関する連絡や利用規約違反に関する調査問い合わせ等）
* 個人情報を含まない全体の利用状況の統計データ作成

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

この提供依頼書・同意書を下記にE-mailで送付をお願いします。

Office[＠]mail.sciaccess.net （サイエンス・アクセシビリティ・ネット事務局）

（[＠]は半角の@で置き換えて下さい。）