

## 個人用 登録フォーム

視覚障害者等の印刷物を読むことが困難な方への提供となります。

登録後、IDが発行され、確認のメールが届きます。DAISY図書を購入するには、そのIDが必要となります。

### ご登録情報

保護者名
ふりがな
お子様のお名前
メールアドレス
住所（都道府県から記入ください） 〒
電話番号
FAX
活字を読む上でどんなことに困っていますか？

お問い合わせ

(公財)日本障害者リハビリテーション協会情報センター 情報センター DAISY担当宛

Tel: 03-5273-0796 Fax: 03-5273-0615

E-mail: daisy\_c@dinf.ne.jp