

書籍・文書等のアクセシビリティ化申請書

※入力後、バリアフリー推進室宛にメールで送付してください

アクセシビリティ化する資料の種別			
申請日		使用日	
申請者名		申請者所属	
利用者氏名		利用者所属	
書籍資料名			
授業名 イベント名			
書籍の取り扱いについて（該当する項目を選択してください）			
<input type="checkbox"/> 【書籍】 書籍の背表紙の裁断（チェックがない場合は背表紙を切断しない方法で作業）			
<input type="checkbox"/> 【書籍】 裁断した書籍の返却（チェックがない場合は推進室側で破棄）			
元データの種類（※PDF形式のデータは受け付けていません）			
<input type="radio"/> テキスト形式（*.txt）			
<input type="radio"/> Word形式（*.docx *.doc） 一太郎等			
<input type="radio"/> その他（ ）			
受け取りを希望するデータの形式			
<input type="radio"/> 形式			
<input type="radio"/> その他（ ）			
備考			
<p>・ 使用日時の<u>1ヶ月前</u>までに書籍・文書データの提出をお願いします。 1ヶ月未満の提出の場合、作業が間に合わない可能性がありますので、ご了承ください。</p> <p>・ 確認の上、作業の際にお預かりした書籍・文書を裁断します。</p> <p>・ <u>PDFデータは改行のずれが発生するため、事前にテキストに変換し正常に出力されているか確認の上、テキストデータを送付してください。</u></p> <p>・ 電子化完了後、書籍・文書の返却を行います。</p> <p>・ 電子化完了後、データの引き渡し方法についてメールで連絡致します。</p>			

バリアフリー推進室使用欄

備考欄（推進室記入）

<input type="checkbox"/> 出版社に問い合わせ 電子データの提供 <input type="radio"/> 可	<input type="radio"/> 不可
誓約書 <input type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要	<input type="checkbox"/> 裁断 <input type="checkbox"/> スキャン
受け取り方法の確認 <input type="radio"/> メール添付 <input type="radio"/> ダウンロード	<input type="checkbox"/> OCR処理 <input type="checkbox"/> しおり挿入
<input type="checkbox"/> 文書のセキュリティ設定 <input type="checkbox"/> 学生へ受け渡し（預かった資料の返却）	

作業 開始日	年	月	日
作業 終了日	年	月	日
最終 確認日	年	月	日
返却日	年	月	日