太宰府市遠隔手話通訳サービス利用申込書兼同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

太宰府市福祉課　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

私は、利用規定に同意のうえ、太宰府市遠隔手話通訳サービスの利用を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　１　利用者氏名 | ふりがな |
| ２　住所 |  |
| ３　利用希望日・時間 | 　　　　　年　　月　　日　　　　　時　　分から　　 |
| ４　メールアドレス　 |  |
| ５　ＦＡＸその他連絡方法 |  |