

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	