






スマホ・タブレット等の通信機器をご自身でご用意できる人のみ申込できます。

新型しんがたコロナウイルスかんせんしょう感染症えんかくしゅわつうやくコールセンター
相談そうだんもうしこみしょ申込書えんかくしゅわつうやく《遠隔手話通訳サービス用》

【FAX送信先078-362-9874】

なまえ お名前	ねんれい 年齢	さい 歳	そうしんぴ れいわ ねん がつ にち 送信日：令和 年 月 日
れんらくさき 連絡先	ばんごう FAX番号 ()		でんわばんごう 電話番号 ()
えんかくしゅわつうやく 遠隔手話通訳	だい きぼう 第1希望 月 日 () 時 分～ 時 分		
そうだんきぼうにちじ 相談希望日時	だい きぼう 第2希望 月 日 () 時 分～ 時 分		
	だい きぼう 第3希望 月 日 () 時 分～ 時 分		

以下の質問にお答えください。(できれば、記入してください。)

	ねつ 熱がありますか？	() 度
	せき で いきぐる 咳が出たり、息苦しいですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	からだ つよ 身体に強いだるさがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	ほか しょうじょう ちりょうちゅう 他の症状や治療中の びょうき 病気はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ()
	か こ かいな い かんせん ひと うたが 過去14日以内に、感染した人や疑いが ひと かいわ しょくじ ある人と会話 や食事をしましたか？ かのうせい またはその可能性がありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない () 月 () 日ごろ
ほか そうだん しんばい こと か 他に相談したいこと、心配な事があれば書いてください。		

このFAXを確認した後、手話通訳者と調整した上で相談日時をFAXでお返事します。