芦屋市役所障がい福祉課 あて

FAX 番号 0797-38-2160 または 0797-38-2178

遠隔手話通訳サービス利用申込書

下記のとおり遠隔手話通訳サービスの利用を申し込みます。

氏 名				
生年月日	年	月	日	
住所				
FAX 番号				
利用目的	□ 新型コロナウイルス感染症流行時による病院受診のため			
	住所			
	病院名			
	利用希望時間			
	□ その他)
	住所			
	場所			
	(名 称)			
	利用希望時間			
※感染症流行時または災害時以外での利用はできません。				
※流行時での不要不急の利用はお控えください。				