

別記様式

秋田市遠隔手話通訳サービス利用に関する同意書

(宛先)秋田市長

私は、秋田市遠隔手話通訳サービス利用規約の内容を承諾し、秋田市遠隔手話通訳サービスを利用することに同意します。

同意日	年 月 日 ()
氏 名	
住 所	
連絡先	FAX 電話 メールアドレス
使用アプリ	<input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> Zoom ※どちらかを選択してください。
備 考	

※ この同意書は、障がい福祉課窓口に直接提出してください。

※ この同意書の提出後、利用登録をしますので、使用するタブレット端末等をお持ちください。

【障がい福祉課使用欄】

同意書提出時に確認した身分証明書
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳
<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証
<input type="checkbox"/> その他()