

【遠隔手話・要約筆記支援依頼 FAX送信票】

送付先：和歌山県聴覚障害者情報センター ☎ 073-421-6411

送信日時	月	日	時	分
名前			年齢	才
住所				
自宅FAX				

①から③について、当てはまるものにチェック☑を入れてください

①利用を希望する理由は何ですか？

- 新型コロナウイルス感染症に関する保健所への相談のため
- 新型コロナウイルス感染症に関する病院受診のため
- 新型コロナウイルス感染症に関する行政への相談のため
- 定期的な通院のため
- その他（ ）

②利用を希望するのはどちらですか？

- 手話通訳 要約筆記

③タブレットの貸し出しは必要ですか？

- はい いいえ

※「はい」を選んだ方へ

貸出用のタブレットは、お住まいの市役所や町村役場、近くの振興局の職員が原則、あなたのご自宅までお届けします。

④その他、センターに伝えたいこと（相談したいこと）

※お書きいただいた内容は、あなたがお住まいの地域の市役所・町村役場にも共有いたします。あらかじめご了承ください。

※センターでFAXを確認後、あなたのご自宅FAXへお返事いたします。