

帯広市遠隔手話サービス利用登録申請書

年 月 日

帯広市長 様

(申請者)

住所

氏名

私は、帯広市遠隔手話サービス利用規約に同意の上、帯広市遠隔手話サービスの利用を申請します。

1	フリガナ	
2	利用者氏名	
3	生年月日	
4	住所	
5	メールアドレス	
6	FAX	
7	使用アプリの選択	<input type="checkbox"/> LINE ID
		<input type="checkbox"/> Skype アカウント名
		<input type="checkbox"/> 市の貸出用タブレットを使用

※申請の際に動作確認等を行いますので、本書とともに使用する端末をご持参ください。