

須賀川市遠隔手話サービス利用に関する同意書兼利用登録申請書

令和 年 月 日

須賀川市長

(申請者)

住所

氏名

私は、須賀川市遠隔手話サービス利用規約に同意の上、利用登録を申請します。

1 利用者氏名	(上記と同じ場合は、記載不要)
2 住 所	(上記と同じ場合は、記載不要)
3 連 絡 先 (FAX、またはメールアドレス)	
4 使 用 ア プ リ の 選 択	ライン ・ スカイプ いずれかに、○をつけてください。

※ 申請の際に動作確認等を行いますので、使用する端末をご持参ください。