

様式第 1 号

年 月 日

つくば市長 宛て

(申請者)住 所
氏 名

つくば市遠隔手話サービス利用登録申請書

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

登 録 希 望 者	住 所	
	氏 名	
	利 用 希 望	<input type="checkbox"/> 窓口センター希望 ※メールアドレス、FAX番号、使用アプリの記入は不要です <input type="checkbox"/> 利用者自身のスマートフォン又はタブレット端末等利用 ※下記のメールアドレス、FAX番号、使用アプリを記載してください
	メールアドレス	
	F A X 番 号	
	使 用 ア プ リ	<input type="checkbox"/> Face Time (フェイスタイム) <input type="checkbox"/> ZOOM (ズーム)
備 考		

※自身のスマートフォン又はタブレット端末等を使用する場合は、使用アプリの設定確認のため使用する端末等を持参してください。