

柏市遠隔手話サービスの利用に関する同意書

年 月 日

柏市長 様

申請者

住所 柏市

氏名

私は柏市遠隔手話サービスを利用するにあたり、利用規約に同意
します。

利用者の ^{ふりがな} 氏名	
住所	〒 ー 柏市
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
LINE（ライン）の アカウント名	
メールアドレス	

事前登録及びテスト通話をしますので、こちらの同意書と使用する
端末機器（スマートフォン、タブレット等）をご持参し、障害福祉課
の窓口までご来庁ください。