

年 月 日

## 守口市地域生活支援事業（手話電話設置事業） 利用申請書 兼 同意書

守口市福祉事務所長 宛

私は、「守口市手話電話設置事業 利用規約」を読み、その内容に同意をしたうえで、守口市手話電話設置事業の利用を申請します。

ふりがな	
氏 名	㊞
生年月日	年 月 日
LINE の 表 記 名	※氏名と異なる場合
住 所	〒 守口市
メー ル ア ド レ ス	
F A X	

※氏名欄の押印は、自署であれば不要です。

※別紙の「守口市手話電話設置事業 利用規約」を必読の上、ご提出ください。  
※障がい福祉課の窓口で提出される場合は、使用する端末（スマートフォンやタブレット）をお持ちください。