様式第１号

旭川市遠隔手話サービス利用登録申請書

　　年　　月　　日

旭川市長

（申請者）

住所

氏名

私は，旭川市遠隔手話サービス利用規約に同意の上，旭川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 | 〒旭川市 |
| ５　メールアドレス |  |
| ６　ＦＡＸ |  |
| ７　使用アプリの選択 | □ＬＩＮＥ　　　□Ｓｋｙｐｅ※いずれかに✔を記載してください。 |
| ８　ID（LINEの場合）又は　　アカウント名（Skypeの場合） |  |

※　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御持参ください。