

しゅわでんわ りようしんせいしょ
沖縄市手話電話サービス利用申請書

見本

沖縄市障がい福祉課 様

申請日 令和 3 年 7 月 20 日

わたし りようきやく しょうだく うえ しょう ふくしか しゅわでんわ りようしんせい
私は、利用規約を承諾の上、障がい福祉課への手話電話サービスの利用申請をします。

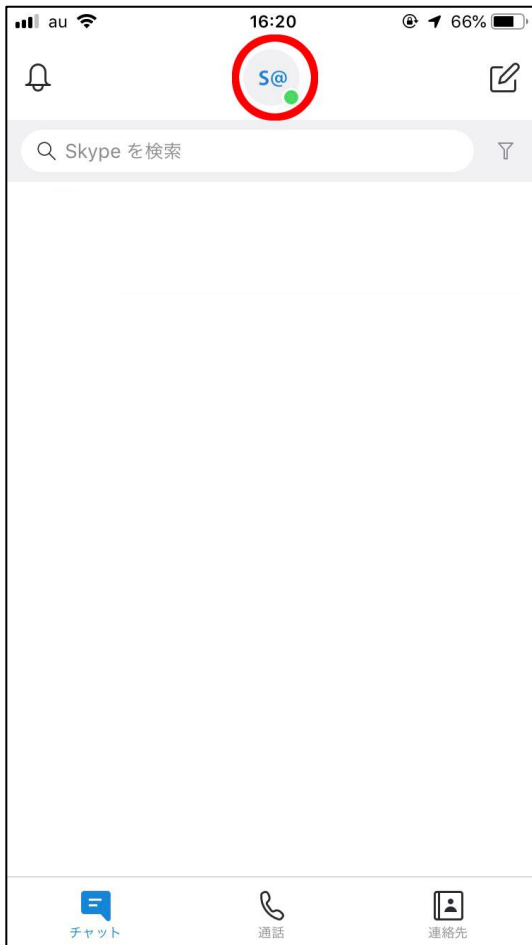
ふりがな	おきなわ たろう		
氏名	沖縄 太郎		
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	49年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	沖縄市仲宗根町26番1号		
携帯電話番号 (SMS用)	090-1234-5678		
FAX番号または Eメールアドレス	098-939-7739 syuwa@city.okinawa.lg.jp		
利用アプリ	<input checked="" type="checkbox"/> FaceTime <input type="checkbox"/> Skype		
FaceTime	iPhone	電話番号	090-1234-5678
	iPad等 Mac	着信用 メールアドレス	aaaaaaaa@icloud.com
Skype	Skype名	※Skype名の記入時は、次のページを参照ください。	

【 注意事項 】

- 申請をされる前に、必ず「沖縄市手話電話サービス利用規約」をお読みください。
- スマートフォン等の利用料やインターネットの接続料など、通信にかかる費用は利用申請者のご負担となります。スマートフォン等からのビデオ通話の利用は、パケット通信料が高額になる場合があります。事前に料金プランやご利用方法をご確認ください。
- 手話電話サービスでは、音声通話や文字でのお問い合わせは受け付けていません。
- サービスの提供は、平日（土日、祝祭日、年末年始を除く）の午前9時～午後4時まで。事情によっては、サービスの提供ができない場合もあります。

●Skype 名の確認方法

①上の丸いアイコンをタップする。



②「Skype 名」を確認する。

