手話相談及び各種相談の手話通訳の申込用紙

【相談窓口】↓希望する窓口に〇をつけてください

	相談窓口	ＦＡＸ
	県民相談・情報センター	（０５２）９７２－６００１
	西三河県民相談室	（０５６４）２３－４６４１
	東三河県民相談室	（０５３２）５２－７３８８

【相談内容】

お名前	ふりがな
ご連絡先	ＦＡＸ　（　　）　　－
ご希望日時 （相談時間は、基本１時間です）	＜第１希望＞　　月　　日（　　）　　時～
	＜第２希望＞　　月　　日（　　）　　時～
希望する相談 （□にチェックを入れてください）	□手話相談員による手話相談 ※1 （生活のこと ・ 家のこと ・ 仕事のこと ・ その他） □消費生活相談　□法律相談　□県政相談 □その他の相談 ※2
ご相談内容 （簡単に）	
備考	

※1 相談内容によっては専門相談員が対応し、手話通訳者が通訳を行う場合もあります。

※2 各種相談は専門相談員が対応し、手話通訳者が通訳を行います。

相談に来ていただくお日にちを調整して、ＦＡＸにてご連絡します。

相談窓口記入欄

【相談日のご連絡】

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　受付担当：＿＿＿＿＿＿

相談日時が決まりましたので、ご連絡します。

相談日時 （相談時間は、基本１時間です）	月　　日（　　）　　時　　分から

※変更やキャンセルの場合は、＿月　　日（　　）までにご連絡ください。