手話相談申込書

令和　　年　　月　　日

東部厚生環境事務所　福山支所長　様

（ 申込者 ） 住　所

氏　名

電　話

FAX

メール

次のとおり手話による相談を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　時　　　　分　　　　～　　　　　時　　　　分　　 |
| 相談種別※該当するものに☑をしてください。 | □　家族に関すること□　生活・生計に関すること□　仕事・職場に関すること□　住居に関すること | □ 健康・医療に関すること□ 教育に関すること□ 各種制度に関すること□ その他 |
| 相談内容 | （具体的に） |
| その他（注意してほしいこと、希望等） |  |
| ※ 予約者が優先となりますので、申し込みなく来所された場合、相談を受け付けられないことがあります。なるべく事前に申し込みをお願いします。※ 毎月第１火曜日以外の日時に相談を希望される場合は、来庁の上、Ｗｅｂでのオンライン相談になります。 |
| 広島県東部厚生環境事務所　福山支所　厚生課　（〒720-8511　福山市三吉町1-1-1）FAX　084-928-7882　　　TEL　084-921-1411　　　e-mail　fjefkousei@pref.hiroshima.lg.jp |