






スマホ・タブレット等の通信機器をご自身でご用意できる人のみ申込できます。

新型しんがたコロナウイルスかんせんしょう感染症コールセンター  
相談そうだん申込書えんかくしゅわつうやく 《遠隔えんかくしゅわつうやく手話通訳サービスサービス用》

【FAX送信先そうしんさき078-362-9874】

なまえ お名前	ねんれい 年齢	さい 歳	そうしんび 送信日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	
れんらくさき 連絡先	ばんごう FAX番号 ( )		でんわばんごう 電話番号 ( )					
えんかくしゅわつうやく 遠隔手話通訳	だい 第	きぼう 希望	月	日 ( )	時	分～	時	分
そうだんきぼうにちじ 相談希望日時	だい 第	きぼう 希望	月	日 ( )	時	分～	時	分
	だい 第	きぼう 希望	月	日 ( )	時	分～	時	分

以下の質問にお答えください。(できれば、記入してください。)

	ねつ 熱がありますか?	( ) 度
	いつからですか?	( ) 月 ( ) 日ごろから
	せき 咳が出たり、息苦しいですか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	いつからですか?	( ) 月 ( ) 日ごろから
	からだ 身体に強いだるさがありますか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	いつからですか?	( ) 月 ( ) 日ごろから
	ほか 他の症状や治療中の	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	びょうき 病気はありますか?	( )
	か 過去14日以内に、感染した人や疑いが	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	ある人と会話や食事をしましたか?	( ) 月 ( ) 日ごろ
	またはその可能性はありますか?	
ほか 他に相談したいこと、心配な事があれば書いてください。		

この FAX を確認した後、手話通訳者と調整した上で相談日時を FAX でお返事します。