






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。

しんがた かんせんしょう
新型コロナウイルス感染症コールセンター
 そうだんもうしこみしょ えんかくしゅわつうやく
相談申込書 《遠隔手話通訳サービス用》

そうしんさき
【FAX送信先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 きぼう 第1希望	月	日 ()	時	分～	時	分
そうだんきぼうにあじ 相談希望日時	だい きぼう 第2希望	月	日 ()	時	分～	時	分
	だい きぼう 第3希望	月	日 ()	時	分～	時	分

いか しつもん こた
 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 で いきぐる 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 つよ 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 しょうじょう ちりょうちゅう 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 こ かいな い かんせん ひと うたが 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
	ひと かいわ しょくじ ある人と会話や食事をしましたか? またはその可能性がありますか?	() 月 () 日ごろ
ほか そうだん しんぱい こと 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。		

かくにん あと しゅわつうやくしゃ ちょうせい うえ そうだんにちじ へんじ
 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。