

FAX送信先 011-281-4877

札幌弁護士会高齢者・障害者支援センター「ホッと」宛



「ホッと」来館相談FAX申込票



*** 弁護士会館で行う相談【来館相談】**

- ※ 場所：札幌市中央区北1条西10丁目札幌弁護士会館1階
- ※ 相談料金：無料
- ※ 相談時間：45分間
- ※ 相談日時：毎週月・水・金曜日（祝日を除く）
 (1)13:30～、(2)14:15～ ☆ 完全予約制
- ※ 日時連絡：予約することができる日時は、後日、FAXします。

必ず記入してください。

申込日 年 月 日

(ふりがな)						
あなたのお名前						
あなたのご年齢	才 (生年月日 年 月 日)					
障害の種類 等級	(1)身体 級 (2)知的 級 (3)精神 級 (4)その他()					
あなたのFAX番号						
ご相談されたい内容	※枠内におさまりきらない場合は別紙に記入してください。					
手話通訳の依頼	手話通訳は、 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>(1) 自分で依頼します</td> <td rowspan="3" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">○をつけてください</td> </tr> <tr> <td>(2) 弁護士会で依頼してください</td> </tr> <tr> <td>(3) 必要ありません</td> </tr> </table>	(1) 自分で依頼します	}	○をつけてください	(2) 弁護士会で依頼してください	(3) 必要ありません
(1) 自分で依頼します	}	○をつけてください				
(2) 弁護士会で依頼してください						
(3) 必要ありません						
	※(2)の場合、ご希望の日時に手話通訳を依頼できないことがあります。					

◇ ご相談に対してFAXでの返事はできません。

◇ 本サービスを何でお知りになりましたか？

- (1) 友人、(2) 役所、(3) 弁護士会、(4) パンフレット、(5) 札幌市聴覚障害者協会
 (6) その他()

それでは、後日、高齢者・障害者支援センター「ホッと」より、ご連絡をいたします。

FAX送信先 011-281-4877

