



J-TALK 遠隔手話通訳 テスト通信申込書

※平日 午前9時～午後5時
※土日祝 対応していません

お名前	様						
住所	〒 -						
メール							
FAX	045 - -						
テスト希望日時							ラポール 記入欄
第1	月	日	曜日	午前/午後	時	分	
第2	月	日	曜日	午前/午後	時	分	
第3	月	日	曜日	午前/午後	時	分	

※聴覚障害者情報提供施設 045-475-2059 へFAXしてください。
メールでも構いません。

<切り取り線>



あなたのIDとパスワードです

ID

パスワード

大切に保管してください

申込・問合せ先

横浜ラポール聴覚障害者情報提供施設

こちらのQRコードを
読み取るとメール
アドレスが出てきます



電話 045-475-2058

FAX 045-475-2059

メール rapport.tsuyaku@yokohama-rf.jp