ビデオ

豊川市長　殿

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

は、のにし、へのビデオの

をします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 昭和　　平成　　令和 | 年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 豊川市 |
| 身体障害者手帳 | 　　　　　　　第　　　　　　　　　号　 |
| FAX番号 または |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| 利用アプリ（複数選択可） | □ FaceTime　　　□ Skype　　　□ LINE |
| FaceTime | iPhone | 電　話　番　号 |  |
| iPad　他 | 着信用メールアドレス |  |
| Skype | Skype名 |  |
| LINE | LINE 名 |  |
| LINE ID電話番号 |  |

＜＞ をされるに、ずのをおみください。

・スマートフォンのやインターネットのなど、にかかるはのごとなります。

・ビデオでは、、トークでのおいわせはけけていません。

・、、のびはアプリケーションのにづき、のびにてごください。

・は、アプリケーションの、についてしません。

・スマートフォンからのビデオのは、パケットがになるがあります。にスマートフォンにするプランやごをごください。