

令和 年 月 日

## オンライン相談申込書

刈谷市長（福祉総務課）

下記のとおり、オンライン相談をお願いします。

記

氏名			
連絡先	【電話】	【FAX】	
	【メール】		
相談希望日時 ※相談時間は 1回30分以内	第1希望	令和 年 月 日 ( )	時 分から
	第2希望	令和 年 月 日 ( )	時 分から
手話通訳者等の 要否	必要 ・ 不要 ※該当する方に○をつけてください。		
主な相談内容 ※該当するものに ○をしてください 複数回答可	身体障害者手帳	地域生活支援	
	療育手帳	手当等	
	精神障害者保健福祉手帳	家族関係・人間関係	
	自立支援医療（更生・育成）	就労・社会参加・余暇活動	
	自立支援医療（精神通院）	避難行動要支援者名簿	
	障害福祉サービス	権利擁護	
	障害児通所支援	その他	

※相談日時は希望に沿えないことがあります。

※相談日時は土・日・祝日・年末年始を除く、9時から17時までです。

※相談希望日の3日前までに提出してください。

※オンライン相談は「Zoom Meeting」のアプリを使用します。

受付が完了すると、福祉総務課から招待URLとパスワードをご連絡します。

※相談日時になりましたら、ウェブカメラ付きのPCやスマートフォンなどから、

招待URLとパスワードでログインをして、相談をしてください。