

障がい者支援課ファックス番号【 0955-74-5628 】

## F A X送信票

令和 年 月 日

唐津市役所障がい者支援課 宛

新型コロナワクチン接種の  
手話・要約筆記派遣依頼書

住所

申請者 氏名

接種者との関係

連絡先 電話  
FAX

次の接種者について、【 1 手話 2 要約筆記（どちらかに○をする）】  
の派遣を申請します。

住 所			
氏 名		生年月日	
接種予約日 および時間	令和 年 月 日		時から
接種場所			
その他 連絡事項など			