

パソコン・スマホ相談申込書



希望日の1週間前までに、記入してセンターへFAXしてください（たじま聴覚障害者センター 0796-24-8288）

記入日	年 月 日
氏名	(ろう・難聴)
連絡先	FAX番号
コミュニケーション方法	手話 ・ 筆談 ・ 口話
予約希望日時	月 日 時から

<あてはまるところに○をつけてください>

質問1 相談したい機器はどれ？			
スマホ 	ノートパソコン 	デスクトップ 	タブレット 
質問2 スマホの場合 機種は何？			
Android(アンドロイド) 	アイフォン  iPhone	らくらく フォン 	分からない
質問3 パソコンの場合 Windows（ウィンドウズ）の種類はなに？			
Windows 8 Windows 1 0 Windows 1 1			
質問4 タブレットの場合 種類は何？			
iPad	その他	機種名	分からない
質問5 困っていることを書いて下さい。（できるだけ詳しく）			
質問6 スマホやパソコンでやりたいことは何？			

