



手話通訳者



要約筆記者



病院で



学校で



講演で



相談で

派遣します！

※聞こえないまたは聞こえにくい方は無料ですが、事業の主催団体等は有料になります。
詳しくは、下記へお問い合わせください。

申込方法

こちらのフォームからも
申し込みできます。

- ①申請書を書いた後、西条市役所 地域福祉課に提出。（申請書は裏面に）
- ②後日、決定通知書が自宅に届く。

当日、決定通知書に書かれている待ち合わせ時間においでください。（時間厳守）



お問い合わせ

西条市役所 地域福祉課 障がい支援係



TEL：0897-52-1214



FAX：0897-52-1294



メール：syuwa@saijo-city.jp