

年 月 日

石狩市障がい支援課 御中

石狩市電話リレーサービス利用に関する同意書

フリガナ	
利用者氏名 (※自署願います。)	
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	性別： 男・女
住所 〒	—
メールアドレス	
F A X	S k y p e名  例) ishikarishuwa ※アルファベットと数字

私は、利用規約を承諾の上、石狩市電話リレーサービスを利用することに同意します。

※ 利用規約は、裏面に記載しています。

# 石狩市電話リレーサービス利用規約

石狩市電話リレーサービスは、下記の条件で実施するものとし、事業を利用する者は、利用条件に同意するものとします。

## 1 サービスの提供

### (1) サービスの提供日及び提供時間

平日（土・日・祝祭日・年末年始を除く。）の午前9時から午後5時までとする。

### (2) 手話通訳者

事業は、石狩市が直接実施するものとし、手話通訳は、石狩市の専任手話通訳者が対応する。

## 2 サービスの内容

### (1) サービスの内容

サービスは、耳の聞こえない人が、ビデオ通話機能を利用し、手話通訳者を介して、同時双方向の通話を提供する。

### (2) サービスの提供条件

次に掲げる通話へのサービスは、提供はできないものとする。

ア 電話先の相手から本サービスの利用について同意が得られない通話（本人が確認できないために受け付けられない会話等）

イ 国外への通話

ウ 公序良俗に反する内容や違法性が高い内容と石狩市が判断した先への通話

## 3 サービスの利用対象者

サービスの利用できる者は、石狩市内に居住し、耳が聞こえないことにより音声による電話の通話ができない者とする。

## 4 サービスの利用登録

サービスを利用しようとする者は、予め利用するための登録をしなければならない。

## 5 サービスの利用料

サービスの利用料は無料とする。ただし、利用者が手話通訳者対応するパソコン端末へ接続するための通信料は、利用者が負担するものとする。

## 6 サービスに利用するソフトウェア

サービス利用するソフトウェアは、無料で使用することができるS k y p eを利用するものとし、利用者は自分でS k y p eが使える環境を整えるものとする。