

### 札幌市手話通訳者派遣申請書兼遠隔手話通訳用タブレット端末借受申請書

(あて先)

公益社団法人 札幌聴覚障害者協会 理事長

TEL 633-7575

FAX 633-7600

(申請日) 年 月 日

通訳内容  ※時間の流れに沿って 具体的にお書きください。	※相手方との約束⇒ 有 ・ 無 ※資料など ⇒ 有 ・ 無		申請者 住所 氏名 連絡先 TEL - - FAX - -
			使用場所 端末の 名称等 住所
			端末の受領方法 ※いずれかにチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 来所による受領 <input type="checkbox"/> 申請者の住所へ送付 <input type="checkbox"/> 職場等へ送付 (住所)
同意事項			<input type="checkbox"/> 裏面の利用規約の内容について承諾の上、遵守します。

※上の「太わく」の中にお書きください。案内書等があれば、添付してください。

受理	月	日	FAX	来所	電話	TV ⇒	派遣区分	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	ケ	継	配	医	司	教	他	継F通
手配	/ 連絡 ( FAX TEL 郵送 直接 )						再手配	/ 連絡 ( FAX TEL 郵送 直接 TV )																
1. 派遣する							1. 再手配する	<input type="checkbox"/> 通訳者変更 <input type="checkbox"/> 日時場所変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )																
専・登			予・ペア・コピー・地図・資料				専・登	予・ペア・コピー・地図・資料																
専・登			予・ペア・コピー・地図・資料				専・登	予・ペア・コピー・地図・資料																
専・登			予・ペア・コピー・地図・資料				専・登	予・ペア・コピー・地図・資料																
専・登			予・ペア・コピー・地図・資料				専・登	予・ペア・コピー・地図・資料																
2. 派遣不可							2. 派遣不可																	
業務協力			予・ペア・コピー・地図・資料				業務協力	予・ペア・コピー・地図・資料																
3. <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 対象外 ( )							3. <input type="checkbox"/> 取消																	
決裁欄			手配者	手配補	入力		決裁欄			手配者			入力											

※裏面の利用規約をご確認ください

(様式6の2裏)

## 遠隔手話通訳用タブレット端末借受に係る利用規約

### 1 対象者及び借受期間

遠隔手話通訳用タブレット端末（以下、端末という）の借受ができる者は、札幌市手話通訳者派遣事業において遠隔手話通訳の利用を希望する者とし、当該用途以外での使用は不可とする。

### 2 端末の管理について

端末を借受けた者（以下、借受人という）は以下を遵守し、紛失、汚損及び破損することのないよう細心の注意を払い端末を管理する。

#### (1) 禁止行為

ア USBメモリ等の外部装置・周辺機器の接続及び利用

イ 第三者への転貸（また貸し）

ウ 公共のネットワーク（Free Wi-Fi 等）への接続

(2) 借受者の過失や故意により端末に損害を与えた場合、現状復旧又は弁償を行う。

(3) 遠隔手話通訳終了後、郵送・もしくは持参により速やかに公益社団法人 札幌聴覚障害者協会へ端末を返却する。

### 3 端末使用中の事故

端末等の利用により借受人又は第三者が何らかの損害、損傷等を負った場合でも、公益社団法人 札幌聴覚障害者協会は責任を負わないものとする。

### 4 その他

(1) 端末利用において不具合が生じた場合、速やかに公益社団法人 札幌聴覚障害者協会へ報告すること。

(2) 遠隔手話通訳サービスの提供に当たっては、公益社団法人 札幌聴覚障害者協会からTV電話を発信する。

(3) 使用場所における端末の設置スペースの確保等は、借受人自らが行うこと。

(4) 本利用規約に違反した者に対しては、以後の端末借受を許可しない場合がある。