

【様式 11】

# 電話リレーサービス利用者登録 兼 地域登録申請書 (電話リレーサービス新規申込用)

一般財団法人 日本財団電話リレーサービス行

私は、電話リレーサービス利用規約及び重要事項説明書に同意のうえ、下記のとおり電話リレーサービス利用者登録を申請します。  
登録する地域で個別の注意事項がある場合にはその内容も確認をした上で申請します。  
同意する場合はチェック (✓) を記入してください。

お申込み日	(西暦)
	20 年 月 日

## 利用対象者の確認 [該当する項目にチェックをしてください]

<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳（聴覚障害、音声機能・言語機能又はそしゃく機能の障害）を持っている
<input type="checkbox"/>	医療機関で聴覚障害、音声機能・言語機能又はそしゃく機能の障害と診断されている
<input type="checkbox"/>	電話で相手先の声がきこえない、きこえにくい又は発話が困難なことがある

※該当しない方は登録できません。登録内容で虚偽があった場合、利用停止や登録解除されることがあります。

利用者名 ※登録情報に入力できる姓・名は 16 文字までです  
※本人確認書類に記載されている氏名と同様に記入してください

フリガナ																			
姓																			
フリガナ																			
名																			

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
----	-----------------------------	-----------------------------

生年月日	(西暦)
	年 月 日



## 本人確認書類等の提出 (下記いずれか 1 点の書類のコピーを提出)

本人確認書類	<p>以下の書類 (有効期限内のもの・いずれか 1 点) から、「利用者の氏名・住所 (現在の住所)・生年月日」記載箇所をすべてコピー</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面のみ。裏面は不要)</li><li><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳</li><li><input type="checkbox"/> 運転免許証 (国際運転免許証は除く。)</li><li><input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 / 資格確認書 (記号、番号、保険者番号、QRコード (記載のある場合) は見えないよう付箋などで隠す)</li></ul> <p>※現住所の記載がない場合は、住所確認書類が必要です。公共料金領収書、官公庁等の発行した書類、住民票などです。</p> <p>※地域登録では自治体によって提出書類が異なる場合があります。申請前にご確認ください。(身体障害者手帳の提出が必要など)</p>
--------	--

## 【新規登録者の地域登録に関する注意事項】

1. 申込者及び利用者の情報、その他提出された情報については各地域登録の管理窓口と共有いたします。
2. 地域登録は申請を正式に受理した月の翌月 (受理する時期によっては翌々月) から登録完了となります。
3. 以下の場合、頂いた申請が取消となりますのでご注意ください。

- (ア) 当財団からの書面が登録された住所に到着しない場合
- (イ) 当財団から申請の不備に関する案内メールにご返信が頂けない場合

4. 以下の場合、所定の変更届け出書を各地域登録の管理窓口へ提出が必要となります

- (ア) 氏名の変更があった場合
- (イ) 住所地の変更があった場合
- (ウ) 地域登録の要件を喪失した場合 (住所地を千代田区外に移した場合)

5. 地域登録完了後に千代田区外へ転居された場合は、地域登録からは解除となります。

解除後も電話リレーサービスは利用が可能となりますが、ご利用料金をご自身で負担となります。

また、地域登録解除後のご利用料金の支払い方法は『払込票』、料金プランは地域登録で自治体が指定していたプランで登録されております(電話リレーサービスの料金プランについては下記ご確認ください)

## 【料金プランについて】

## ■月額料ありプラン ※通話料はいずれも 1 分あたり

月額料 1 番号あたり 178.2 円 (税抜 162 円)

固定電話着 5.5 円 (税抜 5 円)

携帯電話着 33 円 (税抜 30 円)

※緊急通報、フリーダイヤル 無料

## ■月額料なしプラン ※通話料はいずれも 1 分あたり

固定電話着 16.5 円 (税抜 15 円)

携帯電話着 44 円 (税抜 40 円)

※緊急通報、フリーダイヤル 無料

料金プランの変更、お支払い方法を『クレジットカード支払い』『キャリア決済支払い』などに変更を希望の場合は、電話リレーサービスのアプリ、もしくは専用 Web サイトにログインし、メニューから変更をしてください。※料金プランの変更は翌月から反映されますのでご注意ください

## 6. 電話リレーサービスの登録解除は電話リレーサービスのアプリから行ってください

### 申請前にご確認ください

- 「様式 11」すべて記入漏れ・チェック漏れはありませんか
- 「様式 2」利用規約同意書は確認、署名しましたか
- 「様式 3」重要事項説明書、アプリケーションプライバシーポリシーは確認、署名しましたか
- 本人確認書類及び、自治体指定の地域登録に必要な確認書類のコピーはありますか
- (該当する人のみ) 「様式 12」法定代理人同意書兼支払い名義人同意書を同封しましたか
- (該当する人のみ) 法定代理人本人確認書類等 < 1・2 > を同封しましたか
- 1 番号を複数の端末で同時利用すると、システムが正しく動作しないことがあります

◆個人情報 は 厳重に 管理し、一般財団法人日本財団電話リレーサービスで実施する事業以外には使用しません。

◆申請情報に環境依存文字が含まれている場合、登録時には代替文字で登録されます。