

(様式4号)

リサイクルパソコン提供申込書

フリガナ		年齢	性別	男 ・ 女
氏名				
保護者名 (18歳未満の場合)				
住所	〒 ー			
職業		勤務先		
連絡先	【自宅】	電話		
		E-mail		
	【勤務先】	電話		
		E-mail		
	【その他】	電話		
		E-mail		
障害種別	身体(視覚・聴覚・上肢・下肢・その他)	知的	精神	
障害程度	手帳等の種類 ()			
希望するパソコンなど 機器の名称 (条件等があれば記入 してください)				
その他 (引渡方法・場所など)				

(注意)

- (1) 提供申込をする際には、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し、またはそれ以外のものでも障害を証明できるものの写しを添えて申込みを行う。
- (2) 引渡し及び提供後にかかる費用については、原則として申込者の負担とします。