

災害時情報ネットワーク

目的：災害時に聴覚障害者が必要とする、情報を分かりやすく提供するものです。

○ 災害時には、必要な情報を配信します。

※ 災害速報をお知らせするものではありません。

○ 災害時だけではなく、生活に関する情報などを定期配信します。

○ 「あなたと情報センター」を結ぶ大切なパイプになります。

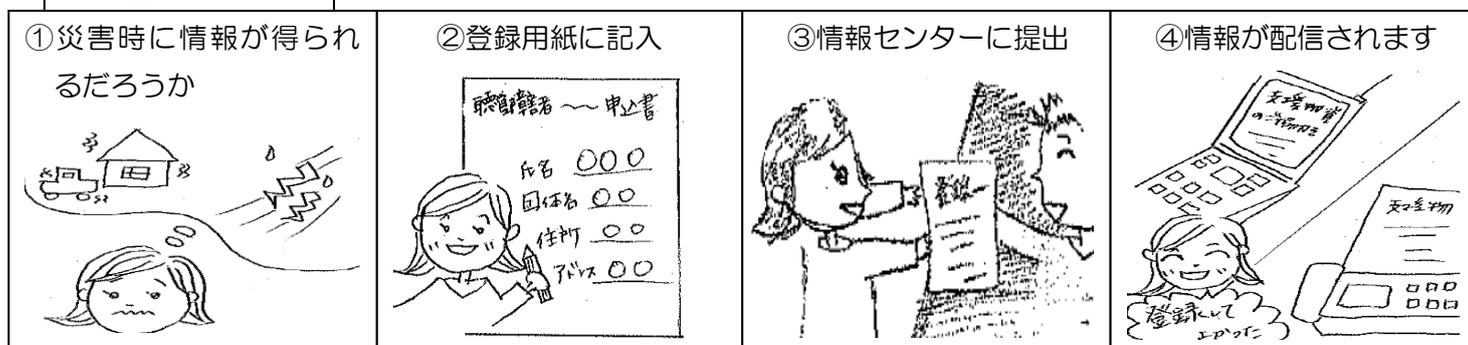
対象者：聴覚障害者や聴覚障害者にかかわる健聴者、機関、団体

(手話サークル、派遣事務所など)

情報センターから「災害時情報」&「生活情報」発信



☆登録方法☆



別紙登録用紙に登録していただくと、FAX またはメールで情報を配信します。

※連絡先に変更のあった方は、速やかにご連絡ください。

※ご希望された連絡方法でお送りできない場合は、その旨を連絡させて頂くことがあります。

令和 年度 聴覚障害者災害時情報ネットワーク 申 込 書

FAX 048-814-3352

申込日： 年 月 日

新 規 ・ 継 続 ・ 変 更 ・ 退 会

ふりがな		<input type="checkbox"/> 聴覚障害者
氏 名		<input type="checkbox"/> 聴 者
住 所	〒 ー	
ご希望の 配信方法	【 <input type="checkbox"/> 】 パソコン アドレス： _____ @ _____ 【 <input type="checkbox"/> 】 携帯電話 アドレス： _____ @ _____ 【 <input type="checkbox"/> 】 FAX FAX 番号： _____ ー _____	

【 】に○をつけて、必要な情報（アドレス・FAX 番号など）を記入ください。

※団体として登録する方は、ご記入してください

団体名	
(担当者名)	

- ① 登録期間は1年間（継続・変更・退会の場合は申込書を提出してください）。
- ② 氏名・連絡先などに変更があった場合は速やかに申込書（変更）を提出してください。
- ③ アドレス等の個人情報は目的以外では使用いたしません。

〒330-0074

さいたま市浦和区北浦和5-6-5 浦和合同庁舎別館2階

埼玉聴覚障害者情報センター

FAX : 048-814-3352 / TEL : 048-814-3351