

別記様式第1号（第4条、第6条、第7条関係）

メール 119 通報システム利用登録等申請書

平成 年 月 日

秩父消防本部消防長 様

申請者氏名 _____

申請者住所 _____

※利用者が未成年の場合 親権者・後見人 _____ (印)

次のとおりメール 119 通報システムについて、利用案内の利用条件及び注意事項を承諾のうえ、申請します。

1 利用者（必須）【 新規 ・ 変更 ・ 取消 】

登録番号（消防で記入します）			
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
住所			
在住、通勤、通学	在住 ・ 通勤 ・ 通学		
メールアドレス	パソコン		
	携帯電話		
障害の種別	聴覚 ・ 音声 ・ 言語 ・ その他（ ）		
障害者手帳番号			
自宅の連絡方法	電話・FAX	番号	

2 緊急連絡先（音声通話が可能な方を記入してください。）

氏名	続柄	電話番号

3 持病・かかりつけ医療機関（任意）

病名	かかりつけ医療機関	医療機関連絡先

（注意事項）

- ・メールアドレスの記入は、読み間違いが発生しやすい文字に注意してください。
例「h(エフ)とn(エヌ)、1(イチ)とl(エル)、0(ゼロ)とo(オー)、q(キュー)と9(キュウ)」等
- ・障害者手帳の写しを添付してください。