

南空知消防組合メール119通報利用(登録・変更・中止)申込書

平成 年 月 日

南空知消防組合 消防長 宛

申込者

住 所 _____
氏 名 _____ 印

私は、メール119通報について、別添1の内容を承諾し、申し込みします。
なお、緊急時に南空知消防組合が必要と判断した場合については、記載事項について第三者に情報提供をすることについて承諾します。

1 利用者

ふりがな		性別	大 生年月日
氏 名		男・女	昭 年 月 日 歳
住 所	〒		
通 勤、通学先名称 住 所	名称： 住所：		
登録メールアドレス 携 帯 電 話	使用機種 NTTドコモ・au・ソフトバンク・その他 () @		
パソコン	@		
自宅の連絡方法	FAX		電話

2 障がいの有無

障がい	有 ・ 無	障がい種別	聴覚 ・ 音声機能 ・ 言語機能 その他 ()
-----	-------	-------	-----------------------------

3 いつも行く病院 ・ 今までにかかった重い病気

病 院 名 (電話番号)	今までにかかった重い病気

4 連絡が必要な家族

氏 名	続柄	FAX 番号	電話番号	住 所

- (注) 1 表題の(登録・変更・中止)の該当部分を○で囲んでください。
2 変更または中止の場合は、1のほか変更する項目を記入してください。
3 利用者が未成年の場合は、その方の保護者が申込みをしてください。