

メール・FAX119番通報（登録・変更・中止）登録申込書

令和 年 月 日

瀬戸内市消防本部消防長 様

申込者住所

申込者氏名

利用者との続柄：□本人 □その他（ ）

メール・FAX119番通報（登録・変更・中止）について、この申込書に記載した個人情報を瀬戸内市が利用することに同意し、注意事項を承諾のうえ次のとおり申し込みます。なお、緊急時に消防本部が必要と判断した場合は記載事項を関係する第三者に情報提供することについて同意します。

1 利用者情報（必ず記入してください）

ふりがな 氏名			
性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日
住所	※番地、アパート名、部屋番号を正確にご記入ください。		
自宅連絡先	TEL		FAX
携帯電話番号			
登録メールアドレス			
障害の状況	<input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 音声言語機能 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
会話の方法	<input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
既往症及び 掛かり付け医 （任意）			

2 勤務・通学先

勤務先(学校)名称	TEL	
勤務先(学校)住所		

3 緊急連絡先（任意ですが、記載される場合には緊急連絡先様の了承を得てください）

住所	続柄	
氏名	TEL	

(注) ・パソコンからのメールを拒否する設定にしている方は、その設定を解除しておくかメール119番通報アドレスから送付されるメールを受信出来るように設定をしておいてください。申込みをされた方には登録メールアドレスへ確認のテストメールを送信させていただきます。

・表題の（登録、変更、中止）の該当する部分を○で囲んでください。変更の場合は、住所、氏名及び変更する項目のみ記入してください。中止の場合は、住所及び氏名のみ記入してください。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。

・メールアドレス等の記入に際して、読み間違いのおそれがある文字について、十分注意してください。

(例) 1 (イチ) と l (エル)、q (キュー) と 9、h と n、t と +、- (ハイフン) と _ (アンダーバー) 等
0 (ゼロ) は 0 と記載

・提出いただいた個人情報は、瀬戸内市消防本部のメール119番通報に関するもの以外には使用しません。