

F A X 1 1 9 番

通報システム【登録・内容変更・登録抹消】申込書

Eメール119番

平成〇〇年〇〇月〇〇日

網走地区消防組合網走消防署長 様

(申請者)

申請者住所 網走市〇〇条〇〇丁目〇〇番地

申請者氏名 火消 消太

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

① FAX119番通報システム【登録・内容変更・登録抹消】について、
次のとおり

② Eメール119番通報システム【登録・内容変更・登録抹消】について、「Eメール
119番通報システムのご利用案内」を承諾のうえ、

申し込みします。

1 利用者(必ず記入)

ふりがな	ひけし しょうた		
氏名	火消 消太		
住所	網走市〇〇条〇〇丁目〇〇番地		
性別	男・女	生年月日	(明・大・昭・平) 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
障がい種別	聴覚・発語・その他 ()		
登録メールアドレス	〇〇〇・〇〇〇 @ 〇〇. 〇〇. 〇〇 ※アドレスは正確にご記入ください。 ※数字の上に点を付けてください。(例 〇・一・二・三)		
自宅FAX(電話)	0152—〇〇—〇〇〇〇		

2 緊急時の連絡先(任意)※家族や親せきなどへの連絡を希望する方だけ、記入してください。

氏名	火消 消子	利用者との関係	母
電話	自宅	0152—〇〇—〇〇〇〇	
	携帯	090—〇〇〇〇—〇〇〇〇	

《備考》

- 上記①②のいずれか、又は両方を選び、(登録・内容変更・登録抹消)のいずれかに○を付けてください。
- 登録メールアドレスのアルファベット及び数字等は正確にご記入してください。
- 利用者が未成年の場合は保護者の同意が必要です。
- 申込書は、網走市福祉部社会福祉課に申し込みください。
- Eメールは、登録完了メールが届くまで緊急通報はできませんので注意してください。
- お問い合わせ先 網走地区消防組合網走消防署通信指令係

電話番号 : (0152)43-2221

FAX : (0152)45-1119