

メール・FAX119(登録・変更・中止)申込書

令和 年 月 日

斜里地区消防組合 消防署

消防署長

申込者住所

申込者氏名

「メール・FAX119」登録・変更の申込みに際し、当該申込書に記入した情報を、119番通報時等に斜里地区消防組合消防署が利用することを承諾するとともに、別添「メール・FAX119」登録・利用のご案内に記載された事項に従い利用することを誓います。

登録者住所	(〒 -)		
登録者氏名	(ふりがな)	生年月日	T・S・H・R
	<input type="checkbox"/> (男) <input type="checkbox"/> (女)	電話番号	
登録を希望するパソコン等のアドレスまたはFAX番号	(アドレスはパソコン等も登録可能。携帯電話をご利用の場合は()に電話番号を記載) ① @ () FAX番号		
保護者等氏名 (20歳未満又は必要な場合に記入)	(ふりがな)	(続柄)	(電話番号)
	保護者等連絡先		(FAX)
緊急連絡先	(ご親族等の連絡先があれば、出来るだけ2箇所ご記入ください)		
	①氏名(ふりがな)	(電話番号)	
	②氏名(ふりがな)	(電話番号)	
障害の区分	(該当する事項に○印を付してください。)		
	聴 覚 ・ 音 声 言 語 機 能 ・ その他()		
(備考) ※ 変更の場合は、住所と氏名の欄を必ず記入するとともに、変更箇所のみ記入してください。			

読み間違いが発生する文字について、十分注意してください。

例「1(イチ)とl(エル)、q(キュ)と9、hとn、、o(オー)と0(ゼロ)など」