

(記載例)

別記第1号様式(第4条関係)

eメール119(登録・変更・削除)申込書

平成26年 〇月 〇日

郡山地方広域消防組合消防長

申請者

住所 郡山市〇〇町〇-〇

氏名 〇〇 〇〇

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

私は、下記のとおり火災、救急、その他の災害で消防車や救急車の出場を要請するにあたり、利用の条件及び利用上の注意事項を承諾し、利用の(登録・変更・削除)を申し込みいたします。

利用者の住所	〒963-〇〇〇〇 郡山市〇〇町〇-〇		
ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	性別	生年月日
氏名	〇〇 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	昭和〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)
利用者の登録メールアドレス	機種 <u>NTTドコモ</u> ・au・ソフトバンク・その他( ) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇@docomo.ne.jp <small>(読み) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ディーオーシーオーエムオードットエヌイーダットジェイピー</small>		
申し込み理由	<input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい者 <input type="checkbox"/> 言語障がい者 <input type="checkbox"/> その他( )		
変更・削除理由	<input type="checkbox"/> メールアドレス変更 <input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> その他( )		
緊急時の連絡先	〇〇〇〇〇	電話	FAX
		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
《手話通訳者は》	<input checked="" type="checkbox"/> 必要です	《筆談は》	<input checked="" type="checkbox"/> 可能です
病歴(今までにかかった病気など)(※任意記載事項です)	〇〇〇〇〇病院		
掛かり付けの病院(※任意記載事項です)	〇〇〇〇〇		
勤務先又は通学先(通勤者、通学者のみ記入)	ふりがな		
	名称		
	住所	〒	
			電話番号
(※※) 受付欄		(※※) 経過欄	

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
(※)(※)印の欄は、記入しないこと。