

別記様式（第4条、第6条、第7条関係）

メール119通報システム利用登録等申請書

年 月 日

深谷市消防本部 消防長

申請者氏名

申請者住所

次のとおりメール119通報システムについて、利用案内の利用条件及び注意事項を承諾のうえ、申請します。

なお、緊急時に消防本部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（必須）【 新規 ・ 変更 ・ 取消 】

登録番号（消防で記入します）			
ふりがな		性別	生年月日（西暦）
氏名		男・女	年 月 日
住所			
在住、通勤、通学	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通学		
メールアドレス	パソコン		
	携帯電話		
障がいの種別	聴覚・音声・言語・その他（ ）		
障害者手帳番号			
自宅の連絡方法	電話・FAX	番号	
手話等	可・否・筆談		

2 緊急連絡先（音声通話が可能な方を記入してください。）

氏名	続柄	電話番号

3 持病・かかりつけ医療機関名（任意）

病名	かかりつけ医療機関名	医療機関連絡先

（注）変更の場合は、氏名、住所、登録番号及び変更した項目のみ記入。

（注）取消の場合は、1の全項目のみ記入。

（注）メールアドレスの記入は、読み間違いが発生しうる文字について注意してください。

例「hとn、1(イ)とl(エル)、0(ゼロ)とo(オー)、qと9」等

（注）障害者手帳の写しを添付してください。

別記様式（第4条、第6条、第7条関係）

メール119通報システム利用登録等申請書（記入例）

○年 ○月 ○日

深谷市消防本部 消防長

申請者氏名 深谷 一郎  
申請者住所 深谷市上敷免 858

次のとおりメール119通報システムについて、利用案内の利用条件及び注意事項を承諾のうえ、申請します。

なお、緊急時に消防本部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（必須）【新規・変更・取消】

登録番号（消防で記入します）			
ふりがな	ふかや いちろう	性別	生年月日（西暦）
氏名	深谷 一郎	男・女	1980年 1月 1日
住所	深谷市上敷免 858		
在住、通勤、通学	<input checked="" type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通学		
メールアドレス	パソコン fukaya119@○○○.jp		
	携帯電話 yorii@△△△.jp		
障がいの種別	聴覚・音声・言語・その他（ ）		
障害者手帳番号	埼玉県第○○○○号		
自宅の連絡方法	電話・FAX	番号	048-571-0119
手話等	可・否・筆談		

2 緊急連絡先（音声通話が可能な方を記入してください。）

氏名	続柄	電話番号
深谷 太郎	父	090-××××-××××
深谷 花子	母	090-□□□□-□□□□

3 持病・かかりつけ医療機関名（任意）

病名	かかりつけ医療機関名	医療機関連絡先
高血圧	○○病院	048-571-○○○○

（注）変更の場合は、氏名、住所、登録番号及び変更した項目のみ記入。

（注）取消の場合は、1の全項目のみ記入。

（注）メールアドレスの記入は、読み間違いが発生しうる文字について注意してください。

例「hとn、1(イ)とl(エル)、0(ゼロ)とo(オ)、qと9」等

（注）障害者手帳の写しを添付してください。