|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

様式第２号　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

平成 　年 　月 　日

電子メール119利用申請書

富山県東部消防組合消防本部消防長　宛

申請者住所 〒

申請者氏名

下記のとおり電子メール119（**利用登録・変更・取止め**）について、申請します。

１　利用者（必須）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 生　年　月　日 |
| 氏名 |  | 男・女 | 年　月　日 |
| 住所 | □　申請者と同じ　　　　申請者との続柄等　　　　〒 |
| フリガナ |  |
| 携帯電話メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| GPS機能 | □　有　　　　　□　無 |
| フリガナ |  |
| パソコンメールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 自宅電話番号 |  |
| 自宅ＦＡＸ番号 |  |
| 障害の状況等 | 聴覚障害 音声･言語機能障害 その他（ 　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| かかりつけ　　医療機関 |  |
| 既往歴 |  |
| 緊急連絡先 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 | 続柄等 |  |
| 〒（緊急時）電話番号 |

２　参考項目（任意）