

登録番号

(こちらは記入しないで下さい)

eメール119番緊急通報システム（登録・変更・登録抹消）申込書

年 月 日

(申込先)

瀬戸・尾張旭消防指令センター長

次のとおり、eメール119番緊急通報システムについて、利用案内の条件及び注意事項に記載された事項を承諾のうえ、申し込みいたします。

1 利用者情報（必須）

申込区分	新規 ・ 内容変更 ・ 登録抹消		
ふりがな		性別	生年月日（西暦で記入）
氏名		男・女	年 月 日
住所	(アパート・マンション名) 号室		
登録メールアドレス (※1)	(携帯電話)		
	(パソコン)		
自宅電話番号	() -	自宅FAX	() -
携帯電話番号	- -	GPS機能	有・無
障がい種別	聴覚 ・ 音声 ・ 言語 ・ その他 ()		
勤務先または 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 () -	
病歴(※2)			
掛かりつけ病院(※2)			

※1・・・誤登録を防ぐため、アドレスの@マークの前の部分にふりがなを記入してください。

※2・・・任意での記入となりますので、差し支えの無い範囲でご記入ください。

2 緊急連絡先（任意）

ふりがな		関係	電話番号
氏名			
ふりがな		関係	電話番号
氏名			