

メール119番通報（登録・変更・中止）申込書

平成 年 月 日

（あて先）

千葉市消防局長

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、メール119番通報について、利用案内の利用の条件及び利用の注意事項を承諾し、申し込みします。

なお、緊急時に消防局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。

| | |
|--------------|-------|
| 登録番号（消防局で指定） | _____ |
|--------------|-------|

1 申し込む人（必須）

| | | | | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------|
| ふりがな 氏 名 | | 性 別 男・女 | 大 昭 平 | 生年月日 年 月 日 歳 |
| 住 所 | 〒 _____ | | | |
| 千葉市外の人 通勤、通学先名称・住所 | 名称： 住所： | | | |
| 登録メールアドレス 携帯電話 | 使用機種 NTTドコモ・au・ソフトバンク・ツーカーセルラー・その他（ _____ ） @ _____ | | | |
| パソコン | @ _____ | | | |
| 自宅の連絡方法 | FAX | _____ | 電話 | _____ |

2 今までにかかった重い病気（ ）

心筋梗塞 狭心症 慢性腎炎 慢性腎不全 糖尿病 脳梗塞 脳出血 肝炎 肺気腫
肺炎 肺結核 肺がん 肝臓ガン 食道がん 大腸がん 胃がん すい臓がん
その他（ _____ ）

3 いつも行く病院（ ）

| 病 院 名 | 電 話 番 号 | 住 所 |
|-------|---------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

4 連絡が必要な家族（ ）

| 氏 名 | 続柄 | FAX 番号 | 電話番号 | 住 所 |
|-------|-------|--------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

（ ）任意の入力項目とする。