

FAX119通報システム(利用・変更・中止)申込書

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

下北消防本部 御中

申込者住所 〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

申込者氏名 下北 消太

下記のとおりFAX119システムの(利用・変更・中止)について、利用案内及び利用条件を承諾のうえ、申し込みます。

1 利用者(必須)

ふりがな	しもきた しょうた	性 別	☒ 男・ ☐ 女
氏 名	下北 消太	生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
住 所	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		
自宅電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	自宅FAX番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
携帯電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	通報訓練希望	☒ 有・ ☐ 無
障害の状況	☒ 言語障害・ ☐ 聴覚障害	身体障害者手帳の取得	☒ 有・ ☐ 無

2 既往歴(今までにかかった重い病気)

いつ頃	病 名

3 かかりつけ病院

病 院 名	電話番号	住 所

4 勤務・通学先

勤務・通学先名	電話番号	住 所

5 緊急時連絡先

ふりがな	しもきた しょうこ	性 別	☐ 男・ ☒ 女
氏 名	下北 消子	続 柄	妻
住 所	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	携帯電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

注・必須項目以外は任意の入力となりますので、支障のない項目について記入してください。

・中止の場合は、1のみを記入してください。

・18歳未満のご利用については、保護者の方が申込みを行ってください。