

様式第1号

FAX119／メール119通報（利用・変更・中止）申込書

年 月 日

北アルプス広域消防長 宛

申込者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

次のとおりFAX119／メール119の通報を利用したいので申し込みます。

1 利用する方

ふりがな		性 別	生 年 月 日	
氏 名		男・女	年 月 日生	
住 所	番地			
利用したいサービス	FAX119		メール119	
電子メールアドレス	(携帯電話)			
	(パソコン)			
携帯電話番号		GPS機能	有・無	
自宅FAX番号				
自宅電話番号	自宅に健聴者等が、いる・いない			

2 緊急連絡先

氏 名	続柄	電 話 番 号	住 所

※手話、要約筆記サークル等の支援者で担当の方がいれば記入してください。

3 既往歴等（差し支えなければ主なものを記入してください。）

既 往 歴	病 名	掛かり付け病院等
年 月頃		
年 月頃		

記入例

様式第1号

FAX119/メール119通報 (利用) 変更・中止) 申込書

27年 3月 1日

北アルプス広域消防長 宛

申込者 住所 大町市大町〇〇〇-〇

氏名 消防太郎 ㊟

連絡先 0261-22-0119

次のとおりFAX119/メール119の通報を利用したいので申し込みます。

1 利用する方

ふりがな	しょうぼう たろう	性別	生年月日
氏名	消防太郎	男・女	昭和40年 1月 1日生
住所	大町市大町〇〇〇-〇 番地		
利用したいサービス	FAX119	メール119	
電子メールアドレス	(携帯電話)	〇〇〇〇〇@□□□.ne.jp	
	(パソコン)	△△△△△@◇◇◇.ne.jp	
携帯電話番号	090-1111-2222	GPS機能	有・無
自宅FAX番号	0261-11-3333		
自宅電話番号	0261-11-4444 自宅に健聴者等が、いる・いない		

2 緊急連絡先

氏名	続柄	電話番号	住所
消防次郎	弟	0261-11-5555	大町市常盤□□□-□
担当者: 〇〇〇〇		0261-11-6666	手話サークル

※手話、要約筆記サークル等の支援者で担当の方がいれば記入してください。

3 既往歴等 (差し支えなければ主なものを記入してください。)

既往歴	病名	掛かり付け病院等
平成20年1月頃	狭心症	〇〇病院
年 月頃		