佐久広域連合電子メール119番（利用・変更・取消）申込書

平成　　年　　月　　日

佐久広域連合消防本部　消防長　　様

申込者住所

申込者氏名　　㊞

佐久広域連合電子メール１１９番通報システムについて次の事項を承諾のうえ、申し込みます。

１　障がいの状況等該当するか否かについて消防長が市町村に照会し、回答を得る。

２　緊急時に消防長が必要と判断した場合には、申込書の記載事項について、第三者に情報の提供がされること。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>利用者氏名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5">〒　　－

（番地、マンション名、部屋番号等を正確に御記入ください。）</td></tr>
<tr><td>性　別</td><td>生年月日</td><td>男　・　女</td><td>生年月日</td><td colspan="2">（大・昭・平）　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>障がい種別</td><td colspan="5">聴　覚　・　音声機能　・　言語機能
その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>登録メールアドレス</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>自宅電話</td><td>ＦＡＸ</td><td>電　話</td><td></td><td>ＦＡＸ</td><td></td></tr>
</table>

情報確認等緊急連絡先	氏　　名	続柄	電話番号	住　　所

（注）１　申し込み又は届出の趣旨について、表題の（利用、変更、取消）の該当する部分を○で囲んでください。

２　変更の場合は、１のほか住所、氏名及び変更する項目のみ記入してください。

３　取消し（利用の停止の希望）の場合は、１のほか住所及び氏名のみ記入してください。

４　利用者が未成年の場合は、その方の保護者が申し込みをしてください。

５　メールアドレス等の記入に際して、読み間違いのおそれがある文字について、十分注意してください。　【例　１（イチ）とｌ（エル）、ｑ（キュー）と９、ｈとｎ、ｔと＋等。０（ゼロ）はθと記載。】