

【記入例】

(あて先)川越地区消防組合管理者

該当する項目を丸で囲んで下さい。

Web緊急通報システム利用(新規・変更・中止)申請書

利用規約(ご利用案内)に同意します。平成〇〇年 〇月 〇日 利用者氏名 消防 太郎

利用希望者が18歳未満の場合、保護者の方が利用規約に同意のもとご記入下さい。

保護者氏名

利用者情報		整理番号			
		申込年月日	平成	年 月 日	
ふりがな	しょうぼう たろう	性別	生年月日 (西暦)	1964 年 6月 30日	
氏名	消防 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男・女	血液型	A 型 ・ 不明	
住所(アパートまたはマンション名、号室まで記入してください。)					
〒350-0823 川越市神明町48番地4 神明マンション101号室					
障害の状況	<input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 言語機能障がい		<input type="checkbox"/> (チェックボックス)のある項目は、該当するものにレ点で記入して下さい。		
携帯機種	<input type="checkbox"/> docomo <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> SoftBank <input type="checkbox"/> その他()				
携帯番号	090-1111-1234	GPS機能	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
携帯メールアドレス(ID)	Shoubou taro@docomo.ne.jp				
パスワード	任意の4~16文字の半角英数字をお選び下さい				
パスワード	読み間違いのおそれがある文字には、ふりがなをつけて下さい。				
自宅電話番号	049-211-1234	自宅FAX	049-211-1234		
掛り付け医療機関※	〇〇病院				
持病※	高血圧症				
親族・家族連絡先※	氏名	消防 花子	電話番号	電話 049-211-4321 FAX	
	住所	川越市神明町48番地4 神明マンション222号室		続柄	妹
	氏名		電話番号	電話 FAX	
	住所		続柄		
備考					
その他、消防車両の出場の際し、有力となる情報がありましたらご記入下さい。					

- ・ (太線内)の部分のみご記入ください。 ※の部分は該当がなければ未記入でかまいません。
- ・ 18歳未満の方は、保護者の同意のもと保護者氏名もご記入ください。
- ・ 色つきの項目に変更が生じた場合は、変更の申請を行ってください。

- 受信拒否の解除
- 機器の登録
- ログイン・お気に入り等に登録
- テスト通報

申請受理担当課		通報受信担当課	
担当	課長	担当	課長