第１号様式（第４条関係）

（記入例）

**メール１１９利用（登録・変更・中止）申込書**

平成〇〇年〇〇月〇〇日

　 安達地方広域行政組合消防長　様

申込者

住　所　○○市○○字○○１２番地３

氏　名　○○　○○

　　私は、メール１１９を利用するにあたり、利用の条件及び利用上の注意事項を承諾して申し

込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利  用  者 | 住　　所 | 〒○○○－○○○○  　○○市○○字○○１２番地３ | | | | | | | | |
| 氏　　名 | (ふりがな)  　 △△△　 　△△△  　○○　○○  （ 男 ・ 女 ） | | | | 生年月日 | | | 昭和○○年〇〇月○○日 | |
| 電話番号 | | | ○○○○－○○－○○○○ | |
| 登録メール  アドレス | | ○○○○○○○○○○○○○○○○＠○○○○○○○○.ne.jp  ※携帯電話の場合、電話番号（　○○○－○○○○－○○○○　） | | | | | | | | |
| 登録申込理由 | | □聴覚障がい　　　□言語障がい　　　□その他（　　　　　　　 ）  ✔ | | | | | | | | |
| 変更・中止理由 | | □メールアドレス変更　　□引越し　　□その他（　　　　　　　 ） | | | | | | | | |
| 緊急時の  連 絡 先 | | 氏名 | | ○○　○○ | | | 続柄 | | | ○○○ |
| 住所 | | ○○市○○字○○４５番地６  　　　　　　　　　　　　電話番号　○○○○－○○－○○○○ | | | | | | |
| 今までにかか  った重い病気 | | ○○○○ | | | | | | | | |
| 掛かり付  けの病院 | | ○○○○病院 | | | | | | | | |
| 勤務先又は通学  先（勤務者、通  学者のみ記入） | | 名称 | ○○○○○ | | | | | | | |
| 住所 | ○○市○○字○○７８番地９  電話番号　○○○○－○○－○○○○ | | | | | | | |
| ※受付欄 | | | | | ※経過欄 | | | ※備　考 | | |
|  | | | | |  | | |  | | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

　　 ２　※印の欄は、記入しないこと。