メール・FAX119利用等申込書



大船渡地区消防組合消防本部消防長 様

申込者住所	大船渡市盛町字木町1-1
申込者氏名	大船渡 太郎

次のとおりメール・FAX119番(利用登録)変更・利用取消)について、利用案内の利用条件及び注意事項を承諾のうえ申し込みます。

1 利用者(必須)

フ	IJ		ガ	ナ	オオフナト タロウ	性別	生 年 月 日	
氏				名	大船渡 太郎	勇· 女	昭和 40 年 9 月 9	日
住				所	レ 申込者と同じ〒022-0003大船渡市盛町字木町1-1			
利	用		X	分	▶ 居住者 □ 通勤	协者	□ 通学者	
フ	リ		ガ	ナ	オー オー エフ ユウ エヌ エー ティ オー イチ イチ ク@デ゛ー オー	シーオーオーエ	ム オー ト゛ット シー オー ト゛ット シ゛ェー	t°-
携帯電話メールアドレス				レス	oofunato119	@ docoo	omo.co.jp	
G	P	S	機	能	□ 有 □ 無			
フ	フ リ ガ ナ		ナ	オー オー エフ ユウ エヌ エー ティ オー イチ イチ ク@ ワイ エー エイチ オー オー ト゛ット シー オー ト゛ット シ゛ェー ヒ゜ー				
パ)	ソコン	メール	アドロ	レス	oofunato119	@ yah	noo.co.jp	
自	宅	電 話	番	号	0192-2	7	•	
自	宅 I	Γ Α Σ	番	号	0192-2	7	•	
障	がい	O :	状 況	等	聴覚障がい 音声・言語機能	障がい	その他()

2 任意に記入していただく項目

かかりつけの医療機関			医療棒	幾関	岩手県立大船渡病院		
既		往		歴	•••••		
緊 急		連	絡 先		(フリガナ) スミタ アヤコ 氏 名 住田 綾子	続柄等	叔母
	急			先	〒029-2311 住田町世田米字●●●35 番地	電話番号 01	92-46-

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 注2 登録メールアドレスの欄は、文字の読み違いが発生する恐れがありますので、正確にフリガナ記入してください。