

様式第1号

メール119番通報（登録・変更・中止）申込書

平成 年 月 日

（あて先）

千葉市消防局長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、メール119番通報について、利用案内の利用の条件及び利用の注意事項を承諾し、申し込みします。

なお、緊急時にちば消防共同指令センターが必要と判断した場合については、記載事項について第三者に情報提供をすることについて承諾します。

登録番号（消防で記入）	_____	_____	_____
-------------	-------	-------	-------

1 申し込む人（必須）

ふりがな	_____	性別	大	生年月日
氏名	_____	男・女	昭	年 月 日
			平	歳
住所	〒 _____			
千葉市外の人 通勤、通学先名称・住所	名称： _____ 住所： _____			
登録メールアドレス 携帯電話	使用機種 NTTドコモ・au・ソフトバンク・イーモバイル・その他（ _____ ） _____ @ _____			
パソコン	_____ @ _____			
自宅の連絡方法	FAX	_____	電話	_____

2 今までにかかった重い病気（※）

心筋梗塞 狭心症 慢性腎炎 慢性腎不全 糖尿病 脳梗塞 脳出血 肝炎 肺気腫
肺炎 肺結核 肺がん 肝臓ガン 食道がん 大腸がん 胃がん すい臓がん
その他（ _____ ）

3 いつも行く病院（※）

病 院 名	電 話 番 号	住 所
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4 連絡が必要な家族（※）

氏 名	続柄	FAX 番号	電話番号	住 所
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

（※）任意の入力項目とする。