様式（第３第１項）

メール１１９番通報（登録・変更・中止）申込書

　　年　　月　　日

鳥取県東部広域行政管理組合消防局長　様

私は、メール１１９番通報について、鳥取県東部広域行政管理組合消防局メール１１９番通報運用要綱に基づき、申し込みします。

なお、緊急時に消防局が必要と判断した場合は、記載事項について医療機関等第三者に情報提供することを同意します。

申請者（代理人の場合のみ記載してください）

住　所

氏　名

１　申し込む人(必須)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 年　　月　　日生  （　　　歳） |
| 氏　　名 |  | 男･女 |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 通勤・通学先名称・住所 |  | | |
| メールアドレス（フリガナ） | 記入例（0ゼロ・Oオー、iアイ・jジェイ、1イチ・lエル等） | | |
| 携帯（ＰＣ）メールアドレス |  | | |
| 自宅電話番号 |  | | |

２　身体障害者手帳の取得　（　有　・　無　）

３　既往歴（任意）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　いつも行く病院（任意）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病　院　名 | 電話番号 | 住　　所 |
|  |  |  |

５　連絡が必要な家族（任意）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 電話番号 | FAX番号 | 住所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※消防局記載　　登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |

※　**119@tottori-119.jp**からのメールが受信できるよう設定してください

自治体受付欄