別記様式(第３条関係)

メール１１９番通報(登録・変更・中止)申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

(あて先)

木更津市消防長　　　　　　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。

また、メール１１９番通報時の確認を目的に、個人情報を提供すること、並びに緊急時に

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同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号(ちば消防共同指令センターで指定) |  |  |  |  |  |

１　申し込む人(必須)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な | 　 | 性　別男・女 | 大　生年月日昭　　　年　　月　　日平　　　　　　　　歳 |
| 氏　　　　　　名 | 　 |
| 　住　　　　　　所 | 〒　 |
| 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　肝臓がん　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。