

# メール 119 番通報[登録・変更・中止]届出書

都城市消防局長 あて

登録者 氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり e メール 119 番通報（登録・変更・中止）について、利用上の注意事項を承諾のうえ届出します。

なお、緊急時に消防局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することについて承諾します。

## 登録

### 1 登録者（太枠内は必ず記載してください）

区 分	登録	変更	中止	（該当する区分の にレを入れてください）
ふりがな			性 別	生 年 月 日
氏 名			男・女	年 月 日
1 住 所				
2 住 所				
携帯電話メールアドレス				
パソコンメールアドレス				
自 宅 F A X				
登録者の障害内容 （ で囲んでください）	聴覚・言語・音声・その他（ ）			

1 都城管内（都城市・三股町）に居住されている方は現住所を記入してください。都城管外の方は、登録する住所（勤務先等）及び名称を正確に記入してください。また、共同住宅等の場合は、棟名・階数・号数の記入をお願いします。

2 都城管外の方のみ記入（現住所）してください。都城管内の方は記入する必要はありません。

### 2 既往歴

既 往 歴	病 名	病 院 名

### 3 かかりつけ病院

病 院 名	電 話 番 号	所 在 地

### 4 緊急時の連絡先

氏 名	続 柄	電 話 番 号	住 所

2 から 4 については、支障がない項目のみ記入してください。

変更の場合は、住所・氏名及び変更する項目のみを記入してください。

中止の場合は 1 のみを記入してください。