

様式第1 (第3条関係)

河内長野市メール119番通報システム利用登録申請書

年 月 日

河内長野市消防長 様

申請者住所

氏名

電話番号 () -

利用者との関係

河内長野市メール119番通報システムを利用するので、次のとおり申請します。

1. 登録者 (利用者)

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 女	年 月 日
住所			
電話番号			
メールアドレス	@		
障がいの部位	聴覚機能、音声・言語機能、 そしゃく機能	身体障害者手帳の有無	有・無

2. 既往歴 (最近かかった又は現在治療中の病気)

病名	治療病院 (市外でも可能)

3. 通学又は勤務先

学校又は会社名	電話番号

4. 緊急時の連絡先 (複数の場合は優先順に記入願います)

氏名 (ふりがな)	関係	住所	電話番号
優先1			
優先2			