

様式第2 (第6条関係)

河内長野市メール119番通報システム利用登録変更(廃止)届出書

年 月 日

河内長野市消防長 様

届出者住所

氏名

電話番号 ( ) -

利用者との関係

河内長野市メール119番通報システムの利用登録の変更(廃止)を届け出ます。

※該当する項目に○印をつけてください。

( ) 利用登録の廃止

( ) 登録内容の変更 (下欄の登録した事項に変更が生じた項目のみ記入して下さい。)

1. 登録者 (利用者)

ふりがな		ふりがな	
登録者氏名	必ず記入願います。	氏名	
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			