

メール119登録・変更申込書

記入年月日 平成 年 月 日

氏名	(ふりがな)	生年月日	M・T・S・H
	①	電話番号	
	(男・女)	FAX番号	
住所	(〒 —) 気仙沼市 南三陸町		
障害区分	(該当する事項に○印を付してください。) 聴覚 ・ 音声言語機能 ・ その他()		
登録を希望するパソコン等のアドレス	(パソコン等のアドレスを2個まで登録可能。携帯電話をご利用の場合は()に電話番号を記)		
	携帯パソコン ① その他	@ ()	
保護者等氏名 (20歳未満又は必要な場合に記入)	(ふりがな)	(続柄)	(電話番号)
		保護者等連絡先	(FAX)
緊急連絡先	(ご親族等の連絡先があれば、出来るだけ2箇所ご記入ください)		
	①氏名(ふりがな)	(電話番号)	
	②氏名(ふりがな)	(電話番号)	
(備考) ※変更の場合は、住所と氏名の欄を必ず記入するとともに、変更箇所のみ記入してください。			

当該申込書に記入した情報を、119番緊急通報時等に気仙沼・本吉地域広域行政事務組合消防本部が利用することを承諾します。また、別添「メール119」登録・利用のご案内に記載された事項を承諾します。

(宛先 及び 問い合わせ先)

〒988-0104

宮城県気仙沼市赤岩五駄鱈43番地2

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合消防本部 通信指令課

TEL:0226-22-6688 FAX:0226-22-0119

Email : shirei@km-fire.jp(問い合わせ専用アドレス)