|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |

（・・）

あて

は、について、をし、します。

なお、にちばセンターびそののがとしたについては、について（や、のにとめられる）にすることについてします。

（のは）

**１　（はずしてください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | 性　別  男・女 | 生年月日（西暦）  　　年　　月　　日 | |
| 氏　　　名 | |  | | | |
| 住　　　所 | | 〒 | | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | |  | | | | | | |
| 自宅電話番号 | |  | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | |  | | | | | | |
| **２　よくく（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
|  | 場所の名称 | | | 住　　　所 | | | | |
| 場所１ |  | | | 〒 | | | | |
| 場所２ |  | | | 〒 | | | | |
| **３　（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
| 緊急  連絡先 | フリガナ | | 本人との関係 | | 電話番号 | | | ＦＡＸ番号 |
| 氏　　名 | | メールアドレス | | | |
| 連絡先１ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| 連絡先２ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| **４　・（におまいのでに・のはずしてください）** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先（学校）名称 |  |
| 勤務先（学校）住所 |  |
| 電話・FAX番号 | 電話　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **５　までにかかったとかりけ（できるだけしてください）** | | | |
| 今までにかかった病気 |  |
|  |
| 掛かり付け医療機関 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **６　そのの（できるだけしてください）** | | |
| 手話または筆談の状況 | 手話が（できる・できない）  筆談が（できる・できない） |
| 自宅に健聴者が | （いる・いない） |

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

メール [fd.keibou@choseikouiki.jp](mailto:fd.keibou@choseikouiki.jp)

0475-20-0119

0475-24-1725

※ でおいわせされるは、のをずごください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |

登録時記入例

（・・）

警防課で番号を記入します。**空欄にしてください。**

　●●●あて

　　　　　　　　　　　　　　茂原市茂原５９８

　　　　　　　　　　　　　　 　長生　太郎

は、について、をし、します。

なお、にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関がとしたについては、について（や、のにとめられる）にすることについてします。

**必ず署名をしてください。**

（のは）　長生　太郎

**１　（はずしてください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | チョウセイ　タロウ | | | | 性　別  男・女 | 生年月日（西暦）  １９８０年　１月　１日 | |
| 氏　　　名 | | 長生　太郎 | | | |
| 住　　　所 | | 〒297-0026  茂原市茂原５９８ | | | | | | |
| メールアドレス | | ・・・・・・・・・・＠docomo.co.jp | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | 090-123４-●●●● | | | | | | |
| 自宅電話番号 | | 0475-202-●●●●  よく行く場所を記入すると、場所の名称のボタンが作成されますので、速やかに通報することができます。 | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | | 043-202-●●●● | | | | | | |
| **２　よくく（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
|  | 場所の名称 | | | 住　　　所 | | | | |
| 場所１ | ●●株式会社 | | | 〒●●●―●●●●  長生郡・・・・・・ | | | | |
| 場所２ | ●●大学 | | | 〒●●●―●●●●  千葉市中央区・・・・・・ | | | | |
| **３　（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | | 本人との関係 | | 電話番号 | | | ＦＡＸ番号 |
| 氏　　名 | | メールアドレス | | | |
| 連絡先１ | 長生　花子 | | 妻 | | 090－９８７６－●●●● | | | 043-202-●●●● |
|  | | ・・・・・・・・・・＠docomo.co.jp | | | |
| 連絡先２ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| **４　・（●●におまいので●●に・のはずしてください）** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先（学校）名称 | 任意記入欄ですので、必要に応じて記入してください。 |
| 勤務先（学校）住所 |  |
| 電話・FAX番号 | 電話　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **５　までにかかったとかりけ（できるだけしてください）** | | | |
| 今までにかかった病気 | 任意記入欄ですので、今までかかった病気や掛かり付け医療機関がある場合には記入してください。 |
|  |
| 掛かり付け医療機関 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **６　そのの（できるだけしてください）** | | |
| 手話または筆談の状況 | 手話が（できる・できない）  筆談が（できる・できない） |
| 自宅に健聴者が | （いる・いない） |

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

●●●●●

　メール　[●●●●@●●●●.jp](mailto:●●●●@●●●●.jp)

000-000-0000

000-000-0000

※ でおいわせされるは、のをずごください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |

変更時記入例

（・・）

　●●●あて

**「申請者住所」「申請者氏名」「利用者情報の太枠内」は必ず記入してください。それ以外の箇所は変更がある場合にのみ、変更後の内容を記入してください。情報の削除をする場合は、当該項目の入力欄に「削除する」と記入してください。**

　　　　　　　　　　　　　　茂原市茂原５９８

　　　　　　　　　　　　　　 　長生　太郎

は、について、をし、します。

なお、にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関がとしたについては、について（や、のにとめられる）にすることについてします。

（のは）

記入不要

**１　（はずしてください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | チョウセイ　タロウ | | | | 性　別  男・女 | 生年月日（西暦）  １９８０年　１月　１日 | |
| 氏　　　名 | | 長生　太郎 | | | |
| 住　　　所 | | 〒297-0026  茂原市茂原５９８ | | | | | | |
| メールアドレス | | ・・・・・・・・・・＠docomo.co.jp | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | 太枠内は、必ず記載してください。太枠内で変更項目がある場合には、変更後の内容を記入してください。 | | | | | | |
| 自宅電話番号 | |  | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | |  | | | | | | |
| **２　よくく（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
|  | 場所の名称 | | | 住　　　所 | | | | |
| 場所１ | ▲▲商事 | | | 茂原市××・・・・・・  変更がある場合は、変更がない場所も含む最終的に登録したい２つの場所の情報を記入してください。 | | | | |
| 場所２ |  | | |  | | | | |
| **３　（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | | 本人との関係 | | 電話番号 | | | ＦＡＸ番号 |
| 氏　　名 | | メールアドレス | | | |
| 連絡先１ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| 連絡先２ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| **４　・（●●におまいので●●に・のはずしてください）** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先（学校）名称 |  |
| 勤務先（学校）住所 |  |
| 電話・FAX番号 | 電話　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **５　までにかかったとかりけ（できるだけしてください）** | | | |
| 今までにかかった病気 |  |
|  |
| 掛かり付け医療機関 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **６　そのの（できるだけしてください）** | | |
| 手話または筆談の状況 | 手話が（できる・できない）  筆談が（できる・できない） |
| 自宅に健聴者が | （いる・いない） |

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

●●●●●

　メール　[●●●●@●●●●.jp](mailto:●●●●@●●●●.jp)

000-000-0000

000-000-0000

※ でおいわせされるは、のをずごください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |

廃止時記入例

（・・）

　●●●あて

　　　　　　　　　　　　　　茂原市茂原５９８

廃止申請の場合には、必ず廃止申請書を提出するようにしてください。

　　　　　　　　　　　　　　 　長生　太郎

は、について、をし、します。

なお、にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関がとしたについては、について（や、のにとめられる）にすることについてします。

（のは）

記入不要

**１　（はずしてください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | チョウセイ　タロウ | | | | 性　別  男・女 | 生年月日（西暦）  １９８０年　１月　１日 | |
| 氏　　　名 | | 長生　太郎 | | | |
| 住　　　所 | | 〒297-0026  茂原市茂原598 | | | | | | |
| メールアドレス | | ・・・・・・・・・・＠docomo.co.jp | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | **太枠内のみ記入をしてください。** | | | | | | |
| 自宅電話番号 | |  | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | |  | | | | | | |
| **２　よくく（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
|  | 場所の名称 | | | 住　　　所 | | | | |
| 場所１ |  | | |  | | | | |
| 場所２ |  | | |  | | | | |
| **３　（できるだけしてください）** | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | | 本人との関係 | | 電話番号 | | | ＦＡＸ番号 |
| 氏　　名 | | メールアドレス | | | |
| 連絡先１ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| 連絡先２ |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| **４　・（●●におまいので●●に・のはずしてください）** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先（学校）名称 |  |
| 勤務先（学校）住所 |  |
| 電話・FAX番号 | 電話　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **５　までにかかったとかりけ（できるだけしてください）** | | | |
| 今までにかかった病気 |  |
|  |
| 掛かり付け医療機関 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **６　そのの（できるだけしてください）** | | |
| 手話または筆談の状況 | 手話が（できる・できない）  筆談が（できる・できない） |
| 自宅に健聴者が | （いる・いない） |

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

●●●●●

　メール　[●●●●@●●.●●.jp](mailto:●●●●@●●.●●.jp)

000-000-0000

000-000-0000

※ でおいわせされるは、のをずごください。