

必ずご自身で控えをとった上で郵送して下さい

枚方寝屋川消防組合・交野市消防指令センター NET119 利用申請書 兼 eメール 119 解約申請書

【 新規登録・変更・解約 】※メールアドレスはこのシステムで非常に重要な情報です。変更の際は必ず申請してください。

「NET119」利用規約に同意しeメール 119 から切替する場合は下記に署名をしてください。

利用規約に同意し、eメール 119 を解約してNET119のみの申込とします。

年 月 日 署名【 】

本人情報

区分	新規登録・メールアドレスなどの変更・解約 (○印)											
氏名	フリガナ				住所備考 (例) オートロックの有無、母屋等の居住建物詳細など							
					生年月日		年 月 日 (歳)		性別		男・女	
住所	〒				FAX 番号		— —		・ FAX なし			
					身体障がい者手帳		聴覚・音声言語 (○印) (第 号) (例) (大阪府 第123456号)					

利用者端末 (1つに○印)	携帯電話・スマートフォン・タブレット	スマートフォンの分類 (どちらかに○印)	アイフォン アンドロイド iPhone・Android
------------------	--------------------	-------------------------	--------------------------------

※メールアドレスはこのシステムで非常に重要な情報です。大文字小文字を区別し、正確に記入をお願いします。

フリガナ															
利用者端末のメールアドレス															

フリガナ続き															
メールアドレス続き															

フリガナ続き															
メールアドレス続き															

読み間違いやすい文字や記号の記入例

ゼロ	オー	大文字	大文字	イ	エル	アイ	ジェイ	大文字	ニ	ゼット	大文字	ケイ	エイ	エヌ	ハイフン	アンダ	チルダ	ドット	アット
		オー	デー					アイ		ゼット	ゼット					スコア			
∅	o	O	D	1	l	i	j	I	2	z	Z	k	h	n	-	_	~	.	@

必ずご自身で控えをとった上で郵送して下さい

ご本人の情報

よくいく場所 (名称)	住所	電話可能な協力者	協力者がいる場合は電話番号
		いる・いない	
		いる・いない	
		いる・いない	

血液型	持病	常用薬	アレルギー	かかりつけ医療機関	備考
Rh +・- A・B・AB・ O・不明					

親族・家族 協力者等の 連絡先 1 (緊急連絡先)	フリガナ		ご関係 (続柄等)	
	氏名		連絡先 電話番号	自宅 ----- 携帯
			FAX	
	住所	〒 -		
親族・家族 協力者等の 連絡先 2 (緊急連絡先)	フリガナ		ご関係 (続柄等)	
	氏名		連絡先 電話番号	自宅 ----- 携帯
			FAX	
	住所	〒 -		
親族・家族 協力者等の 連絡先 3 (緊急連絡先)	フリガナ		ご関係 (続柄等)	
	氏名		連絡先 電話番号	自宅 ----- 携帯
			FAX	
	住所	〒 -		

※ 親族・家族協力者等の連絡先情報については、必ず1名以上は記載願います。