FAX119 システム利用登録申込書

(利用) 変更・中止

平成〇〇年〇〇月〇〇日

申込者住所 白河市立石山15番地1号

申込者氏名 消防 太郎

次のとおり、本市町村が提供する「FAX119 システム」について、別紙ご利用案内および注意事項を承諾のうえ、申し込みます。

1 利用者情報 (太枠内は必ず記入してください)

ふりがな	しょうぼうたろう	性別	生年月日
氏名	消防 太郎	男・女	昭和〇年〇月〇日
住所	〒961-0975 福島県白河市立石山15番地1		
自宅電話番号	(0248) 〇〇-〇〇〇〇	自宅に健聴者が (いる・いない)	
自宅FAX番号	(0248) 〇〇-〇〇〇〇		
障がいの状況	聴覚・言語・その他 ( )		
手話又は筆談の状況	手話が (できる・できない) 筆談が (できる・できない)		

2 通勤・通学先

勤務先 (学校) 名称	〇〇株式会社 白河工場
勤務先 (学校) 所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 白河市〇〇町△△番地
勤務先 (学校) 電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇 勤務先 (学校) に健聴者が (いる・いない)

3 既往歴

既往歴 (年 月)	病名	医療機関及び診療科目
平成〇年△月	胃潰瘍	〇〇病院

4 かかりつけの医療機関

医療機関名	所在地	電話番号
〇〇病院	白河市〇〇〇〇	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇
		( ) -

5 緊急連絡先

氏名	続柄	住所	電話番号
消防花子	妻	白河市〇〇〇	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇
			( ) -