

1 基本情報 (太枠内は必ず記入してください)

申請内容	新規登録 ※変更 (登録者情報)	廃止 変更 (通報端末)
氏名 (ふりがな)	白河 消太 (しらかわ しょうた)	
性別	男性 ・ 女性	
生年月日 (和暦)	昭和23 年 3 月 7 日生	
住所	白河市立石山〇-〇 マンション△△501号室	
住所備考	解錠の暗証番号は1234。自宅に健聴者がいます。	
ご利用通報端末	携帯電話 ・ スマートフォン ・ その他	
メールアドレス	shota @ syoubou. shirakawa. jp	
電話番号	「o」(オー)、「0」(ゼロ)、「1」(エル)、「1」(イチ)など 分かりやすく記入してください	
FAX番号		
障がい等の内容	〇〇の症状により音声通話が困難です	
手話・筆談	手話ができる ・ 筆談ができる	
備考		

2 緊急連絡先 (新規登録の場合、太枠内は必ずご記入してください)

①	氏名 (ふりがな)	白河 防助 (しらかわ ぼうすけ)
	本人との関係	息子
	電話番号	0248 - 22 - 0119
	FAX番号	
	メールアドレス	bosuke @ syoubou. shirakawa. jp
	住所	同上
	備考	息子は健聴者です

その2

②	しめい 氏名 (ふりがな)	()
	ほんにん かんけい 本人との関係	
	でんわばんごう 電話番号	
	ふあくすばんごう FAX番号	
	メールアドレス	
	じゅうしょ 住所	
	びこう 備考	

3 よく行く場所 (例：勤務先や学校など)

①	めいしょう 名称	白河消防署
	じゅうしょ 住所	白河市立石山15-1
	びこう 備考	勤務先
②	めいしょう 名称	
	じゅうしょ 住所	
	びこう 備考	

4 医療情報

けつえきがた 血液型	A・B・O・AB (RH: + ・ - ・ 不明)
じびょう 持病	糖尿病
じょうようやく 常用薬	エピペン
アレルギー	なし ・ あり (ピーナッツ)
いりょうきかんめい 医療機関名	〇〇病院
びこう 備考	

※変更 (登録者情報) の際は、変更箇所をご記入ください。