

釧路市（FAX・Eメール）119番通報利用（登録・変更・取り消し）申請書

年 月 日

釧路市長 あて

申請者	住所 釧路市
	氏名
	電話
	登録者との関係

登録
つぎのとおり 変更 を申請します。
取り消し

登録者番号	
登録年月日	

登録者	住所	釧路市		生 年 月 日	
	フリガナ		男・女	年 月 日	
	氏 名			電 話 F A X	TEL / FAX
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障がい区分		障がい程度	
		<input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 音声言語	級	
F A X 番 号					
メー ル ア ド レ ス		@			
メールアドレス（変更）		@			
登録者の健康状況等（疾病等）			通院先	TEL	
				TEL	
家 族 等 連 絡 先	氏 名	続柄	住 所	電 話	
協 力 者 連 絡 先	氏 名	続柄	住 所	電 話	
通 勤 ・ 学 校 連 絡 先	氏 名	続柄	住 所	電 話	

- ① 火災の被災等や救急要請時における疾病等の状況についてあなたの家族等へ連絡すること、及び関係機関へあなたの情報を提供すること。
- ② 救急搬送した病院の医師等に、あなたの情報を提供すること。
- ③ 近隣の災害時に避難や支援をあなたが指定した協力者に依頼すること。
- ④ 緊急措置で必要に応じて建物等の部分破壊をすること。
- ⑤ 登録している各項目の内容について、必要がある場合に限り市関係部局に照会すること。
- ⑥ Eメール119番のメールアドレスを他に漏らさないこと。
- ⑦ Eメール119番は一般のメールサービスを利用するので、遅延・消失しても消防本部は一切責任を負いません。返信がない場合、メールが届いていない可能性があるため、再送信するか近くの人に助けを求めるなど他の方法で通報すること。※GPS（位置情報）による位置を判断する機能はありません。

私はこの制度の申請にあたり、上記の事項について同意します。

年 月 日

登録者氏名（自書・代理）

※登録申請については、上記太枠線内のすべての項目について記載してください。

※変更申請については、申請者の欄、登録者の欄及び変更箇所について記載してください。

※取り消し申請については、申請者の欄及び登録者の欄に記載してください。