

## 代理申請登録用紙

### ■ 基本情報（必須）

|                 |  |
|-----------------|--|
| 氏 名 【 必 須 】     | 消 防 太 郎  |
| フリガナ 【 必 須 】    | ショウボウ タロウ  |
| メールアドレス【必須】     | shouboutaro@docomo.ne.jp   |
| 性 別 【 必 須 】     | <input checked="" type="radio"/> 男性 ・ 女性   |
| 生 年 月 日 【 必 須 】 | <input checked="" type="radio"/> 昭和 ・ 平成 50年 5月 5日   |
| 住 所 【 必 須 】     | 兵庫県神戸市中央区磯上通〇―〇―〇<br>〇〇マンション1001   |
| 住 所 備 考         | 例) オートロックの暗証番号など<br>オートロック暗証番号1234 スーパー〇〇のとなり  |
| 電 話 番 号 【 必 須 】 | 078-XXXX-XXXX  |
| F A X 番 号       | 078-XXXX-XXXX  |
| 障がい内容【必須】       | 難聴 手話不可  |
| 使用端末【必須】        | 携帯電話 ・ スマートフォン   |
| 自治体メール配信サービス    | <input checked="" type="radio"/> 希望する ・ 希望しない  |
|                 | ※ ご希望された場合、登録いただいたメールアドレスに、火災発生や気象警報発令等のメールが、随時、配信されます。多い日には1日10件程度配信されることもありますので、ご了承ください。 |
| 備 考             | 同じマンションに両親が住んでいます  |

■ 緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

|         |                                  |
|---------|----------------------------------|
| 名 称     | 消防 一郎                            |
| 本人との関係  | 父                                |
| 電話番号    | 078 - XXXX - 0000                |
| FAX番号   | 078 - XXXX - XX00                |
| メールアドレス | shoubouichiro @ docomo.ne.jp     |
| 住所      | 兵庫県神戸市中央区磯上通〇―〇―〇<br>〇〇マンション1002 |
| 備考      | 父は健聴者です                          |

■ よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 名 称 | 株式会社ドーン（勤務先）                     |
| 住所  | 兵庫県神戸市中央区磯上通2-2-21<br>三宮グランドビル5F |
| 備考  |                                  |

■ 医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

|       |  |
|-------|--|
| 血液型   | A / B / <b>〇</b> / AB<br>(RH : + / - / <b>不明</b> ) |
| 持病    | 糖尿病  |
| 常用薬   |  |
| アレルギー | なし   |
| 医療機関  | 〇〇大学病院 〇〇先生  |
| 備考    | 月1回インシュリン投与のため通院                                   |

## ■ 自宅略地図【記入例】

〔記載に関する注意〕

- 自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- 自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア公共性の高い建物など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

