

メール119登録申込書

年 月 日

羽島市長

届出者住所 _____

届出者氏名 _____

「メール119」について、裏面の利用条件・注意事項を承諾し申し込みます。

利用者情報

(ふりがな)	()	性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
住所			
メールアドレス			
携帯電話番号			
自宅電話番号	自宅に健聴者が (いる・いない)		
自宅FAX			
必要な理由 (障がいの状況)	(障害者手帳 有・無)		
筆談の状況	筆談が (できる・できない)		

既往歴 (任意)

既往歴 (年 月)	病名	医療機関・科目

緊急連絡先 (任意)

氏名	電話番号	住所

(裏面)

【利用条件】

- 1 いたずら及びウイルス対策のため、メール登録者のみに「メール119の通報用アドレス」を公開していますので、利用者以外へのメールアドレスの漏洩には十分留意してください。
- 2 メール119登録完了通知メール（アドレス・例文）を送信しますので、「メール119の送信先アドレス」を携帯電話に登録し、緊急通報時にすぐに送れるよう例文を保存してください。

【注意事項】

- 1 通報遅配・未配
一般のインターネット回線を使用するため回線障害等による通報遅配・未配などが発生する可能性があります。消防本部からの受信確認が無い場合は、付近の方に助けを求めてください。
- 2 利用者登録の抹消
以下の場合、利用者登録を抹消しメール119が利用できなくなります。
 - (1) 意図的ないたずら通報があった場合
 - (2) 消防本部より利用者登録を把握するための送信テストを行った際に、登録されたメールアドレスが存在しなかった場合
- 3 個人情報の利用
登録された個人情報は、消防本部など必要最小限の利用の他に、警察・搬送先病院へ提供することがあります。
- 4 メール119の送信に伴う料金は、利用者の負担とします。

利用条件・注意事項を承諾します。

年 月 日

署名