

記入例

だいりしんせいとうろくようし  
代理申請登録用紙

【注意!!】  
基本情報は、必ず記入してください。

■ 基本情報 (必須)

【注意!!】  
【必須】と書かれた項目は、  
全て記入してください。

携帯電話 ・ スマートフォン

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】	男性 ・ 女性
生年月日【必須】	大正・昭和・平成 50年 5月 5日
住所【必須】	長崎県島原市新馬場町〇〇〇-〇 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 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	0957 - XX - XXXX
FAX番号	0957 - XX - XXX0
障がい内容	難聴 手話不可
備考	同じマンションに両親が住んでいます

【注意!!】  
「o」(オー)と「0」(ゼロ)  
「l」(エル)と「1」(イチ)  
など、わかりやすく記入して  
ください。

■ 緊急連絡先 (任意)

【注意!!】  
緊急連絡先があれば、記入してください。

通報したときに知らせしてほしい方がいれば以下に記入してください。

名称【必須】	消防 一郎
本人との関係【必須】	父
電話番号 ※	0957 - XX - 0000
FAX番号 ※	0957 - XX - XX00
メールアドレス ※	shoubouichiro @ docomo.ne.jp
住所	長崎県島原市新馬場町〇〇〇-〇 〇〇マンション1002
備考	父は健聴者です

※の連絡方法は、少なくとも1つ以上、ご記入ください。

**記入例**

**＜注意！！＞**

よく行く場所を登録しておけば、その場所をすぐに通報することができます。

■ 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【必須】	株式会社〇〇〇（勤務先）
住所【必須】	長崎県島原市新馬場町〇〇〇-〇 XXXビル5F
備考	

名称【必須】	
住所【必須】	
備考	

**＜注意！！＞**

通報した時に参考となる情報です。知っていることがあれば記入してください。

■ 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>○</b> / AB (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

記入例

注意!!

ご自宅を登録するのに必要な地図です。  
わからなければ記入しなくてもかまいません。

自宅略地図〔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。

