

**メール119(利用・変更・中止)申込書**  
**伊勢崎市消防本部**

年 月 日

次のとおりメール119(利用・変更・中止)について、利用案内書及び注意事項を承諾の上、申し込みます。

なお、緊急時に消防本部が必要と判断した場合については、記載事項について第三者に情報提供することを承諾します。

登録番号(消防で記入)				
-------------	--	--	--	--

**1 利用者(必須)**

ふりがな 氏名				
性別・生年月日	男 ・ 女	大・昭・平・令	年	月 日
住所				
メールアドレス				
自宅電話番号				
ファックス番号				
携帯電話番号				

**2 親族等連絡先(緊急の連絡先・必須)**

氏名	続柄	電話番号	住所

**3 既往歴等 (いままでにかかった病気など) 《 ※ 》**

既往歴	病名	治療病院等

《 ※ 》は、任意の入力項目とする。

(注)変更の場合は、利用者氏名及び「変更する項目」のみを記入してください。

(注)中止の場合は、1のみを記入してください。