

イ 任意に記入していただく項目

かかりつけの医療機関			
既往症			
緊急連絡先	(フリガナ) 氏名	続柄等	
	〒 電話番号		

※区役所等使用欄

区役所等受付日	年 月 日	受付所属	
消防署等送付日	年 月 日		

※消防局使用欄

消防署等管理番号		受付者の 係名等及 び氏名	(係名等)
消防署等受付日	年 月 日		(氏名)
消防局入力日	年 月 日	入力者の 所属及び 氏名	(所属)
個人識別番号	id=		(氏名)

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

- 2 利用区分の欄の居住者にレ印を記入された方は、勤務先又は通学先の名称及び所在地の欄は記入する必要はありません。
- 3 登録メールアドレスの欄は、文字等の読み間違いが発生するおそれがありますので、分かりやすい字で正確に記入してください。

例 「h (エイチ) と n (エヌ)」、「0 (ゼロ) と o (オー)」、「1 (イチ) と l (エル)」、
「9 (ク) と q (キュー)」、「- (ハイフン) と _ (アンダーバー)」など

- 4 満18歳に達するまでの利用希望者は、保護者が申込みをしてください。
- 5 変更の場合は、利用者氏名、自宅住所及び変更する項目のみを記入してください。
- 6 取消しの場合は、利用者氏名及び自宅住所のみを記入してください。
- 7 ※印の欄は、記入しないでください。