

記入例

〈注意!!〉

基本情報は、必ず記入してください。

携帯電話 ・ スマートフォン

■ 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。

〈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。

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】	愛知県愛知郡東郷町諸輪曙〇〇番地 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	0561 - XX - XXXX
FAX番号	0561 - XX - XXXO
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

■ 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

〈注意!!〉

緊急連絡先があれば、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※	0561 - XX - 0000
FAX番号※	0561 - XX - XX00
メールアドレス※	shoubouichiro @ docomo.ne.jp
住所	愛知県愛知郡東郷町諸輪曙〇〇番地 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

- 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）

〈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。

名称【必須】	株式会社〇〇〇（勤務先）
住所【必須】	愛知県愛知郡東郷町諸輪曙〇〇番地 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 / ○ / AB (RH : + / - / 不明)
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〔記載についての注意〕

- ・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。

【自宅略地図】

