

代理申請登録用紙【記入例】

携帯電話 ・ スマートフォン

■ 基本情報（必須）

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 】	☒ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 50 年 5 月 5 日
住 所 【 必 須 】	兵庫県神戸市中央区磯上通〇—〇—〇 ハイツ三宮 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 1 2 3 4 スーパー〇〇のとなり
電 話 番 号	078 — XXXX — XXXX
F A X 番 号	078 — XXXX — 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

【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）

通報したときに知らせ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
フリガナ【 必 須 】	ショウボウ イチロウ
本人との関係【必須】	父
電 話 番 号 ※	078 — XXXX — 0000
F A X 番 号 ※	078 — XXXX — XX00
メ ー ル ア ド レ ス ※	shoubouichiro @ docomo.ne.jp
住 所	兵庫県神戸市中央区磯上通〇—〇—〇 ハイツ三宮 1001
備 考	父は健聴者です

※の連絡方法は、少なくとも1つ以上、入力してください。

■ 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 】	株式会社ドーン（勤務先）
住 所 【 必 須 】	兵庫県神戸市中央区磯上通2-2-21 三宮グランドビル 5F
備 考	

名 称 【 必 須 】	
住 所 【 必 須 】	
備 考	

■ 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 / <u>○</u> / AB (RH : + / - / <u>不明</u>)
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