|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

第３号様式

（・・）

　あて

は、について、のをし、します。

なお、にがとしたについては、について（や、のにとめられる）にすることについてします。

また、のがをけたもにをします。

《》

（１） は、やになどがあり、による119がなで、にのある、または・のです。によるがなはによる119をごください。

をするは、にとしてされるからをてください。にからされたにのをうもあります。

（２） のがしたには、やかにをってください。をわないと、からなをけられないことがあります。

・やメールアドレスのなど、のにがあった

・のをった

・をしたい

（３） 「」のをするために、からににメールをしますので、のきにより、をおいします。にわたりがない、のをできないには、においてのなどをうことがあります。

（４） にされる及びパスワードはをするにあたりますので、にらせないでください。

（５） により119がながくにいるは、「」をせずに、による119をしてください。

（６） 「」をするためには、のをうことから、トンネル・・ののようにのきにくい、のエリア、「」をできないがあります。

（７） インターネットをしているため、、プロバイダの、メンテナンスび、によりできないがあります。

（８） らかのにより「」によるをうことができないには、「」のによって119をってください。

（９） 「」によるの、チャットをってからののをうことがありますので、がするまでにしたスマート

フォンのをらないでください。

（10） からする、したがされないと、からのなをけることができません。のによるからはしいがられないがありますので、したをするをってください。

**１　（はずしてください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 男 ・ 女 | 生年月日（西暦）　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 自宅電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| **２　くく（できるだけしてください）** |
|  | 場所の名称 | 住　　　所 |
| １ |  | 〒 |
| ２ |  | 〒 |
| **３　（できるだけしてください）** |
| 緊急連絡先 | 本人との関係 | 電話番号など |
| １ | (カナ) |  | (電話) |
| (氏名) | (FAX) |
| (メール) |
| ２ | (カナ) |  | (電話) |
| (氏名) | (FAX) |
| (メール) |
| ３ | (カナ) |  | (電話) |
| (氏名) | (FAX) |
| (メール) |
| **４　・先（におまいのでに・のはずしてください）** |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先（学校）名称 |  |
| 勤務先（学校）住所 |  |
| 電話・FAX番号 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　 |

|  |
| --- |
| **５　（できるだけしてください）** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **６　かりけ（できるだけしてください）** |
| 医療機関名 | 住所 | 担当医師 | 病院電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **７　そのの（できるだけしてください）** |
| 自宅に健聴者 | （　有　・　無　） |
| 手話または筆談の状況 | 手話が（　できる　・　できない　）筆談が（　できる　・　できない　） |

※該当するものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

　メール　sho-shirei@city.funabashi.lg.jp

 047-435-８６３４

 047-432-8229

※ でおいわせのは、のをずごください。