

様式第1号 (第4条関係)

メール 1 1 9 通報利用登録申請書				
年 月 日				
(宛先) 旭川市消防長				
住所 (申請者) 氏名 利用者との関係 ()				
旭川市メール 1 1 9 通報利用登録制度実施要綱の規定により, 利用条件及び利用時の注意事項に同意の上, 次のとおり申請します。				
利用者	ふりがな			
	氏 名			
	性 別	男・女	生年月日	(大・昭・平) 年 月 日
	住 所	※番地, マンション名, 部屋番号等を正確に御記入ください。		
	自宅電話番号	(Tel・Fax)	メール送受信テスト	※ 1
	携帯電話番号		携帯 GPS 機能の有無	有・無・不明
	登録メールアドレス	※ 2 @		
	障害の種別	種	級	(聴覚・音声・言語)
	コミュニケーションの方法	手話・筆談・その他 ()		
緊急連絡先	氏 名		利用者との関係	
	電話番号			

市内居住者は、自宅付近の住宅地図等の写しを添付してください。

- ※1 利用者が使用する携帯電話等の受信拒否設定（迷惑メール対策）の有無を確認するため、「連絡・テスト用メールアドレス（test-119@city.asahikawa.hokkaido.jp）」にメール送信（題名「テスト送信」、本文「利用者の氏名と生年月日を記載」）してください。受信拒否設定（迷惑メール対策）がなければ消防本部から受信確認メールが送信されますので、メール送受信テスト欄に「良」と記載してください。なお、受信確認メールが届かない場合は、受信拒否設定（迷惑メール対策）がされている可能性がありますので、設定を確認（変更）し、再度、テスト送信してください。
- ※2 メール119通報では、登録されているメールアドレスからの通報しか受信できません。読み間違えが発生する文字については、十分注意して記載してください。【例】1「イチ」と1「エル」、9「数字のキュウ」とq「キュウ」、0「ゼロ（ゼロは0と記載してください）」とo「オー」、h「エイチ」とn「エヌ」、-「ハイフン」と「アンダーバー」など