|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

（・・）

　　あて

は、について、のをし、します。

なお、には、にされるため、がへされます。また、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。

《注意事項》

（１） は、・にがいがありによる119がなで、またはにのあるです。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、のにがあった

・のをった

・をしたい場合

（３） 「」のをするために、からにメールをすることがありますので、をしてください。にわたりがない、のごをできないには、においての、またはをすることがあります。

（４） にされる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 |  | 性　別男・女 | 生年月日（西暦）　　　年　　月　　日生 |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 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 |
| 場所１ |  | 〒 |
| 場所２ |  | 〒 |
| **３　（できるだけしてください）** |
| 緊急連絡先 | フリガナ | 本人との関係 | 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| 氏　　名 | メールアドレス |
| 連絡先１ |  |  |  |  |
|  |  |
| 連絡先２ |  |  |  |  |
|  |  |
| 連絡先３ |  |  |  |  |
|  |  |
| **４　・（できるだけしてください）** |

|  |  |
| --- | --- |
| 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）** |
| 既往症 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **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） |

※該当のものに○をつけてください。

（）

　（）

　 083８-2５-２７７２

 083８-2６-３９５１

　shirei@city.hagi.lg.jp

※ でおいわせされるは、のをずごください。

　 がしているは、にがかかるがあります。