**「一斉電話伝達サービス」登録等申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請区分 | * 登録　　□　変更　　□　廃止 |
| 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 登録する  番　　号 | （　　　　　　　）　　　　　　　－ |
| 確認欄 | □私は，携帯電話等を持っていません。  □携帯電話等を持っていますが，メールは受信できません。  □視覚障害があります。  （※上記のいずれかに☑をいれてください。） |

※登録を希望される方は，上記のすべての事項をご記入の上，危機管理課若しくは各市民センターへ提出してください。（ＦＡＸ・郵送可）

　※本サービスは，固定電話を対象にしたサービスであり，固定電話以外の電話番号を登録することはできません。ただし，視覚障害がある方は，携帯電話への登録が可能です。

　　また，個別の事情により登録を希望される方はご相談ください。

　※登録された個人情報は，本サービスの提供のみに使用させていただきます。

※変更・廃止をご希望される方は，お手数ですが，総務部危機管理課までご連絡ください。

一斉電話伝達サービスに関するお問い合わせ先

呉市総務部　危機管理課

呉市中央４丁目1番6号

　　ＴＥＬ：２５－３３２６　ＦＡＸ：２５－０３１５