別紙

利用者本人に係る情報（必須項目）　　高吾北消防本部　　No.

フリガナ			
氏名			
生年月日（西暦）	年　月　日	性別	男・女
住所		電話番号	
メールアドレスのフリガナ			
メールアドレス			

利用者本人に係る情報（任意項目）

FAX番号	
よく行く場所	

緊急連絡先に係る情報（任意項目）

フリガナ					
氏名					
申請者との関係		電話番号		FAX番号	
メールアドレスのフリガナ					
メールアドレス					

ゼロ	オー		ロク	ビー		イチ	ナナ	エル	アイ		キュウ	ジー	キュー		ハイフン	アンダーバー
0	o		6	b		1	7	l	i		9	g	q		−	_

※ 左に記載してありますアルファベット、数字及び記号は間違いやすいのでご注意ください。