

## 災害情報発信システム登録申込書

災害情報発信システムによる情報発信サービスの申込及び私の異動等による登録情報の更新にあたり、危機管理課長が、私の情報について、住民基本台帳・身体障害者（児）更生指導台帳から必要に応じて提供を受けることに同意します。また、下記情報に変更があった場合は区へ報告します。

ふりがな		
希望者氏名		
住 所	〒 葛飾区	
希望伝達手段 ○で囲む	電 話 ・ F A X	
発信先番号		固定電話 携帯電話 F A X
発信先番号 (第2順位)		固定電話 携帯電話 F A X
身体障害者 手帳番号	都道府県名 _____ 第 _____ 号	

※発信先番号は、2件まで登録できます。なお、第2順位を登録した場合は、順番にお掛けします。同時に鳴ることはありませんのでご了承ください。

以下の欄は、葛飾区役所職員が使用しますので、ご記入にならないでください。

個人情報の登録説明	<input type="checkbox"/> 済	手帳の種別	<input type="checkbox"/> 視覚
個人情報の共有説明	<input type="checkbox"/> 済		<input type="checkbox"/> 聴覚