**葛飾区長あて　　　　　　　　　　　　　　申込日付　　　　年　　月　　日**

**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  ＦＡＸ |
| **発信先番号**  （第２順位） |  | 固定電話　携帯電話  ＦＡＸ |

**※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。**

**※毎年１回、５月または６月頃に災害情報発信の訓練を行いますので、**

**記載した発信先番号宛てに訓練情報が届きます。**

**-----------------------------------------------------------------------**

**以下の欄は、飾区職員が使用しますので、ご記入は不要です。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報の登録説明 | □済 | 情報入力　□済  ＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 個人情報の共有説明 | □済 |