「二宮町災害時緊急情報配信サービス」登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名　前 |  |
| 登録される固定電話の電話番号及びFAX番号 | TEL:（　　　　　）　　－FAX:（　　　　　）　　－ |
| 住　所 |  |
| 対象区分 | □高齢者（高齢者世帯含む）□障がい者等（目や耳の不自由な方）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申込理由（いずれかにチェック及び記入してください） | □土砂災害警戒区域内に住んでいる□洪水浸水想定区域内に住んでいる□津波浸水想定区域に住んでいる□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）により、災害時の緊急情報取得が必要なため |

　　　　　・登録される方は、太線内の全ての事項を記入のうえ、メールアドレスかFAX

　　　　　 番号、郵送により防災安全課へ届けてください。

　　　　・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。

　　　　 ・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。

問合せ：二宮町役場防災安全課

〒259-0196

中郡二宮町二宮961

TEL.0463-71-3319　FAX.0463-73-0134

E-mail:bousai@town.ninomiya.kanagawa.jp