

令和 年 月 日

栃木市消防署宛（FAX23-6562）

メール通報登録用紙（聴覚障がい者等用）

住 所			
氏 名 生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 歳		
火災等の場合自 分で避難可能か	① 自分で避難ができる。 ② 自分で避難は難しい		
メールアドレス (解りやすく)			
自宅FAX番号			
通院先名 (通っている病院等)			
緊急連絡先住所 (本人と連絡が取れない場合)			
// 氏名		本人との関係	
自宅電話番号		携帯電話番号	
何かありまし たら記入して てください			
備 考			

※ 出動は栃木市内での対応となりますので注意してください。