

NET119 説明会・登録会申し込み

記入日 年 月 日

乙訓消防組合消防長 様

説明会・登録会にはご本人に出席していただく必要があります。

この申し込みは、登録者ご本人が行ってください。

氏 名 【 必 須 】	
フリガナ 【 必 須 】	
生 年 月 日 【 必 須 】	
メールアドレス 【 必 須 】	
電 話 番 号 【 任 意 】	
郵便番号 【 必 須 】	
住 所 1 【 必 須 】	
住所 2 (マンション名)	
障がい者手帳有無 【 必 須 】	☐ 持っている ☐ 持っていない
参加日時 【 必 須 】	☐ ①10月24日(土)10時～12時 ☐ ②10月26日(月)14時～16時 ☐ ③10月26日(月)19時～21時 ☐ ④10月27日(火)14時～16時
そ の 他 【 必 須 】	☐ 携帯電話の本体・SIMカード・キャリア用ログイン ID パスワードを用意した。
来 庁	確認した(ご来庁予定の方) 向日市 市民サービス部 障がい者支援課 長岡京市 障がい福祉課 大山崎町役場 健康福祉部 福祉課 申し込み時間は平日9:00～17:00
郵 送	〒 617-0833 宛先：長岡京市神足芝本9番地 宛名：乙訓消防組合消防本部警防課指令2係 NET119事前説明会担当