

# 申 込 書 (変更)

令和 年 月 日

私は、災害時の避難情報の提供を受けるため、配信にあたっての注意事項を確認し、登録を申し込みます。

安城市社会福祉事務所長

住所 安城市

氏名 \_\_\_\_\_

携帯電話等へのメール配信を登録します。

携帯電話等メールアドレス

過去または現在で「安全安心メール」サービスを利用したことがありますか？

ある  ない

※あるの場合は、現在の利用状況は？  利用中  停止中

※安全安心メールの利用状況についてもチェックしてください。メールアドレスは間違いのないよう記入してください。