

第2号様式（第3条関係）

緊急連絡先登録同意書

藤沢市長

私は、「藤沢市情報登録事業」の登録対象者_____の緊急連絡先として登録されること及び登録対象者の状況に応じて、登録情報照会者に対して以下の情報が共有されることを同意します。

| | |
|---------------|--|
| 記入日 | |
| 住所 | |
| ふりがな 氏名 | |
| 生年月日 | |
| 電話番号 携帯番号 | |
| 登録対象者との 関係 | |

| | |
|------|--|
| 市処理欄 | <input type="checkbox"/> 緊急連絡先登録同意確認 () 対象者登録番号 No. |
|------|--|