

## ■結ネット利用者登録／変更申請書

小松市では、町内会長の皆様へ緊急時をはじめスムーズな情報伝達を行うため、スマートフォンアプリ「結ネット」を導入し同アプリで発信される内容は、パソコンや携帯電話でご覧いただくこともできます。  
1町内会につき、町内会長様に加えて3名様のご登録ができます。（合計4名を超える場合はご相談ください）

# 記入例

☐登録しない ⇒ ※緊急連絡用メールアドレス： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

町内でどなたも登録しない場合に記入ください

☐登録に変更が無い

どちらかにチェックしてください

（登録しない場合も、「登録しない」にチェックを入れて提出してください）

☒新規登録／登録内容を変更する（以下の）

### 1. 新規登録される方

| 氏名    | ふりがな     | 役職   | 利用端末                                                                          | (携帯電話、パソコンの方のみ) メールアドレス                                        |               |
|-------|----------|------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
| 小松 一郎 | こまつ いちろう | 町内会長 | <input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン<br><input type="checkbox"/> タブレット | <input type="checkbox"/> 携帯電話<br><input type="checkbox"/> パソコン | _____ @ _____ |
|       |          |      | <input type="checkbox"/> スマートフォン<br><input type="checkbox"/> タブレット            | <input type="checkbox"/> 携帯電話<br><input type="checkbox"/> パソコン |               |
|       |          |      | <input type="checkbox"/> スマートフォン<br><input type="checkbox"/> タブレット            | <input type="checkbox"/> 携帯電話<br><input type="checkbox"/> パソコン |               |
|       |          |      | <input type="checkbox"/> スマートフォン<br><input type="checkbox"/> タブレット            | <input type="checkbox"/> 携帯電話<br><input type="checkbox"/> パソコン | _____ @ _____ |

利用する端末にチェックを入れてください

スマホ・タブレットで利用される方はメールアドレスの記入は不要です

### 2. 既に登録されている方（役職、利用端末、メールアドレス等の変更についてお知らせ下さい）

| 氏名   | 登録変更の有無                                                                                                                | 変更事項がある場合ご報告下さい                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石川 花 | <input type="checkbox"/> 変更なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 変更あり※右欄要記入<br><input type="checkbox"/> 登録削除（利用停止） | <input checked="" type="checkbox"/> 役 職（変更後： _____ 班長 _____）<br><input type="checkbox"/> 利用端末（変更後： <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スマホ <input type="checkbox"/> タブレット）<br><input type="checkbox"/> メールアドレス（変更後： _____） |
|      | <input type="checkbox"/> 変更なし<br><input type="checkbox"/> 変更あり※右欄要記入<br><input type="checkbox"/> 登録削除（利用停止）            | <input type="checkbox"/> 役 職（変更後： _____）<br><input type="checkbox"/> 利用端末（変更後： <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スマホ <input type="checkbox"/> タブレット）<br><input type="checkbox"/> メールアドレス（変更後： _____）                     |
|      | <input type="checkbox"/> 変更なし<br><input type="checkbox"/> 変更あり※右欄要記入<br><input type="checkbox"/> 登録削除（利用停止）            | <input type="checkbox"/> 役 職（変更後： _____）<br><input type="checkbox"/> メールアドレス（変更後： _____）<br><input type="checkbox"/> 利用端末（変更後： <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スマホ <input type="checkbox"/> タブレット）                     |

変更の有無または登録の削除を選んでチェックしてください

変更内容を選択してチェック・記入をお願いします

申請日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

町内会及び代表者名： \_\_\_\_\_ 町 町内会 会長