

きにゅうれい
記入例

NET119緊急通報システム
利用登録・変更・廃止申請書兼同意書

申請日: 年 月 日

北はりま消防本部 消防長 様

NET119緊急通報システムについて、登録規約に承諾し、申請します。

なお、関係行政機関における本紙及び記載情報の保存のほか、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合、記載事項について第三者(消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等)に情報提供することについても併せて同意します。

申請者住所:

申請者署名:

申請種別※1	<input checked="" type="checkbox"/> 利用登録の申込み	<input type="checkbox"/> 記載事項の変更※2	<input type="checkbox"/> 利用登録の廃止※3
--------	--	------------------------------------	------------------------------------

※1 申請種別の欄は、該当項目の□部分に✓チェックを入れてください。※2 変更の場合は、変更部分のみ下記に記載してください。※3 廃止の場合は、申請者住所・申請者署名のみ記載してください。

■ 基本情報 (必須)

氏名	【必須】	消防 太郎
フリガナ	【必須】	ショウボウ タロウ
端末種別	【必須】	スマートフォン・携帯電話・タブレット
メールアドレス	【必須】	shoubotaro @ shobomail.ne.jp
性別	【必須】	男性・女性
生年月日	【必須】	昭和・平成・令和 60年 11月 9日
住所	【必須】	西脇市野村町1796番地の502
住所備考	【任意】	(例) オートロックの暗証番号、母屋等の居住建物詳細など
電話番号	【任意】	0795-××-××××
FAX番号	【任意】	0795-××-××××
障がい内容	【任意】	(例) 難聴、手話はできません。
備考	【任意】	(例) 一人で暮らしています。

※裏面にも登録項目がありますので、ご記入をお願いします。

■ 緊急連絡先※ (任意) ※ 最大3名まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。

通報したときに知らせしてほしい方がいれば以下に記入してください。

氏名【必須】	消防 花子
フリガナ【必須】	ショウボウ ハナコ
本人との関係【必須】	母
連絡先 【いずれか一つ必須】	電話番号 : 090 - 〇〇〇〇 - △△△△ メールアドレス : shobohanako @ shobomail.ne.jp
住所【任意】	加東市下滝野1269番地2
備考【任意】	手話できます

■ よく行く場所※ (任意) ※ 最大5件まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。

自宅以外でよく行く場所(勤務先や学校など)があれば記入してください。

名称【必須】	株式会社〇△〇△ (職場)
住所【必須】	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 △△アパート
備考【任意】	

■ 医療情報 (任意)

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

血液型【任意】	<p style="text-align: center;">(A) / B / O / AB</p> <p style="text-align: center;">(RH : + / - / (ふめい)不明)</p>
持病【任意】	糖尿病
常用薬【任意】	インスリン
アレルギー【任意】	なし
医療機関【任意】	北はりま内科
備考【任意】	定期的にインスリンを注射しています。

※別紙「自宅略地図」のご記入もお願いします。

べっし じたくりやくち ず きにゆうれい
【別紙】 自宅略地図 【記入例】

きさい かん ちゅうい
〔記載に関する注意〕

- 自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- 自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア公共性の高い建物など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

【自宅略地図】

