

別記様式（第4条関係）

Net119 緊急通報システム利用（登録・変更・廃止）申請書兼同意書

申込日： 年 月 日

杵藤地区広域市町村圏組合 消防長 宛

申請者

住所： _____

氏名： _____

私は、Net119 緊急通報システムについて、利用規約の利用条件、留意事項等に同意し、利用を申請します。

なお、緊急時に貴消防本部が必要と判断した場合については、申請書の記載事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防救急活動に必要と認められる範囲）に照会及び情報提供をすることについて同意します。

1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください）

フリガナ		生年月日	性別
氏名		(大・昭・平・令) 年 月 日	男・女
住所	〒		
電話番号（携帯）			
メールアドレス			
電話番号（自宅）			

2 よく行く場所（できるだけ記入してください）

	場所の名称	住所
場所1		
場所2		

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊急 連絡先	フリガナ	本人と の関係 (続柄)	住 所	電話番号
	氏 名			
連絡先 1				
連絡先 2				

4 かかりつけ医療機関（できるだけ記入してください）

医療機関名	所在地 (市町名)	電話番号	病 名	担当医師

5 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

自宅に健聴者が	(いる ・ いない)
手話、筆談の状況	手話が (できる ・ できない)
	筆談が (できる ・ できない)

※ 該当するところに○をつけてください。

※ 利用者が未成年の場合は、保護者の方が申請を行ってください。