

(記入例)

## NET119 緊急通報システム利用登録申請書

申請日： 令和 元 年 〇月 〇日

小山市長または  
野木町長 様

申請者

〇〇市〇〇町〇—〇—〇

住所： 〇〇マンション101号室

氏名：(自署) 消防 太郎

私は、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾の上、NET119 緊急通報システム利用登録を申請します。

なお、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合については、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）に情報提供をすることについて承諾します。

### ■ 登録者情報 (太枠内必須)

携帯電話 ・ スマートフォン ・ その他

フリガナ	しょうぼう たろう
氏名	消防 太郎
メールアドレス	shouboutaro@△△△.ne.jp
性別	男性 ・ 女性
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
住所	〇〇市〇〇町〇—〇—〇 〇〇マンション101号室
住所備考	オートロックの暗証番号は〇〇 〇〇スーパーの〇側
電話番号	××× - ×××× - ××××
FAX番号	××× - ×××× - ××××
障がい内容	聴覚に障がい 発話に障がい
備考	手話不可

「o」(オー)と「0」(ゼロ)  
「1」(エル)と「1」(イチ)  
など、わかりやすく記入して  
ください。

裏面あり

(記入例)

■ 緊急連絡先 (任意)

通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

氏 名	消 防 一 郎
本人との関係	父
電話 (FAX) 番号	××× - ×××× - ××××
メールアドレス	shoubouichiro@△△△.ne.jp
住 所	〇〇市〇〇町〇〇マンション101号室
備 考	日中は電話に出られません。父は健常者です。

■ よく行く場所 (任意)

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	株式会社〇〇 (勤務先)
住 所	〇〇市〇〇町〇〇〇〇

名 称	〇〇県立〇〇高等学校 (通学先)
住 所	〇〇市〇〇町〇〇〇〇

■ 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	(A) / B / O / AB (RH : (+) / - / 不明)
持 病	〇〇病
常 用 薬	〇〇〇〇
ア レ ル ギ ー	食物アレルギー (たまご)
医 療 機 関	〇〇病院