

様式第1号(第4条関係)

Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

年 月 日

可茂消防事務組合
消防長 様

届出者 住 所

ふり がな
氏 名

印

私は、可茂消防事務組合Net119緊急通報システムについて、利用案内、登録規約の利用条件及び注意事項等を承諾し、次のとおり申請します。

なお、緊急時に消防機関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)に情報を提供することについて承諾します。

※障害の種類 にレ点 聴覚 音声・言語機能

※通報端末の にレ点 スマートフォン タブレット フィーチャーフォン等

【 必須登録項目 】

①	ふり がな 氏 名		②	生年月日(大・昭・平・令) 年 月 日生
③	住 所	〒		性別
④	カタカナ メールアドレス		@	⑤ 男・女

【 登録者の住所が可茂消防管外である場合は必須登録 】

⑥	勤務先又は学校	名 称	
		住 所	

【 任意登録項目 】

⑦	電話番号	
⑧	FAX 番号	
⑨	利用者がよく行く場所として登録する場所の住所(3ヶ所程度)	

受付欄(*は記入しないでください)

* 受付欄	* 届出済欄	* 備考

備考

- 1 通報に使用する端末は、インターネット接続機能とGPS測定機能を有する、スマートフォン、タブレット、フィーチャーフォン等で利用可能です。
 - 2 登録情報変更や登録廃止の際は、「Net119 緊急通報システム登録(変更・廃止)届出書」を消防長に提出して下さい。
- 本人に不測の事態が発生した場合等の緊急連絡先に係る項目

【 任意登録項目 】

⑩	緊急連絡先の氏名／ふりがな(緊急連絡先者の同意が必要です)○印をお願いいたします。	
	同意あり	
⑪	本人との関係	
⑫	緊急連絡先の電話番号	
⑬	緊急連絡先のFAX番号	
⑭	緊急連絡先のメールアドレス	@

【 医療情報等 】

⑮	持病		⑯	血液型	
⑰	かかりつけ医療機関		⑱	アレルギー	

⑲ 【自宅付近の略地図】