

様式第1号（第4条関係）

NET119緊急通報システム利用登録申請書

申請日：令和 年 月 日

芳賀地区広域行政事務組合
消防長 稲田 俊一 様

申請者 住所： _____
氏名： _____

私は、利用に関する要綱及び登録規約等を承諾の上、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）に情報提供することについて承諾します。

※基本情報（必須登録項目）

携帯電話・スマートフォン・その他

ふりがな			
氏名			
メールアドレス			
性別	男・女	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
住所			
FAX番号		電話番号 (又は携帯電話番号)	
① 言語・聴覚障害の種類 ② コミュニケーション方法		身体障がい者手帳の 有・無	有 ・ 無

裏面有

■緊急連絡先（任意登録項目）

氏 名			
本人との関係			
F A X 番 号		電 話 番 号	
メールアドレス			
住 所			
備 考			

■よく行く場所（任意登録項目）

自宅以外でよく行く場所があれば記入してください。

①	名 称	
	住 所	
	備 考	
②	名 称	
	住 所	
	備 考	

■掛かりつけ病院等・持病情報（任意登録項目）

持 病 (今の持っている病気)	
病 院 名	
ア レ ル ギ ー	
常 用 薬	
血 液 型	A / B / O / AB
備 考	