

## 別記様式2 (第5条関係)

(表)

## NET119緊急通報システム利用登録申請書

湖北地域消防本部 消防長 様

申請者 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

## ■ 基本情報 (必須項目には○印または記載をお願いします)

申請理由【必須】		
氏名【必須】		性別【必須】
フリガナ【必須】		男性・女性
メールアドレス【必須】	_____@_____	
生年月日【必須】	昭和・平成・令和 年 月 日	
住所【必須】		
住所備考	例) オートロックの暗証番号など	
利用端末【必須】	携帯電話 (ガラケー)・スマートフォン・その他( )	
携帯電話番号【必須】		
自宅電話番号		
FAX番号		
医療機関【必須】		
障がい内容		

## ■ 緊急連絡先 ①

通報時に、救急隊や病院に伝えることがあります。

氏名【必須】	
フリガナ【必須】	
本人との関係【必須】	
電話番号【必須】	
FAX番号 ※	
メールアドレス ※	
住所	
備考	

※の連絡方法は、少なくとも1つ以上、ご記入ください。

～ 裏面の記載もお願いします。～

(裏)

■ 緊急連絡先 ② (任意)

通報時に、救急隊や病院に伝えることがあります。

氏 名	
フリガナ	
本人との関係	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
住 所	
備 考	

■ 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	
住 所	
備 考	
名 称	
住 所	
備 考	

■ 医療情報

持病やいままでにかかった重い病気、服用中の薬等があれば記入して下さい。

血 液 型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持 病	
常 用 薬	
ア レ ル ギ ー	
備 考	

※ 新規登録の場合は、承諾書をあわせて提出してください。

■ 自宅略地図

〔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】