

NET119緊急通報システム利用登録申請書

年 月 日

(宛先)

埼玉県南西部消防局長

申請者 住所 朝霞市溝沼〇-〇-〇

氏名 消防 太郎

私は、次の事項に同意の上、NET119緊急通報システムの利用の登録を申請します。

- NET119緊急通報システムの利用に伴う通信費用は、利用者の負担となること。
- 登録された情報は、埼玉県南西部消防局で利用するほか、必要に応じて救急搬送先の医療機関、警察等の関係機関に提供することがあること。

※基本情報（必須登録項目）

携帯電話 スマートフォン

ふりがな	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	<u>男</u> ・女	生年月日	昭和・ <u>平成</u> 令和 10年10月1日
住所	朝霞市溝沼〇-〇-〇		
FAX番号	000-000-0123	電話番号（又は 携帯電話番号）	000-000-0125
①言語・聴覚障害の種類	①ろう	身体障害者手帳の	<u>有</u> ・無
②コミュニケーション方法	②手話必要	有・無	

裏面有

■緊急連絡先（任意登録項目）

氏名	消防 一郎		
本人との関係	父		
F A X 番号	000-000-0119	電話番号	000-000-0119
メールアドレス	shoubouichiro @ □□□.ne.jp		
住所	朝霞市溝沼〇-〇-〇 〇〇マンション1001		
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	株式会社●●●●●（勤務先）
	住所	志木市本町●-●-● ▲▲ビル1階
	備考	
②	名称	新座市立●●中学校（通学先）
	住所	新座市野火止●-●-●
	備考	

■掛かりつけ病院等・持病情報（任意登録項目）

持病名	●●●●
病院名	●●病院
病院住所	和光市広沢●-●
病院電話番号	〇〇〇-△△△-□□□□
血液型	A / B / O / AB
備考	