

Net 119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

		令和	年	月	日
南空知消防組合					
消防長		様			
		申請者 住所			
		氏 名 印			
私は、Net119緊急通報システムについて、利用規約の利用条件、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）に記載事項の情報を提供することについて承諾します。					
		署 名			
1. 基本情報（必須記載項目）					
ふりがな		スマートフォン・携帯電話			
氏 名		男 性 ・ 女 性			
生 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日	生（満 歳）
現 住 所					
メールアドレス	@				
電 話 番 号	（	）	—		
F A X 番 号	（	）	—		
勤務先又は学校名					
住 所					
障 が い 内 容	聴覚機能・音声機能・そしゃく機能・その他（				
コミュニケーション方法	口話・筆談・手話・その他（				
受 付 欄	摘 要				

別記第1号様式の2

2. 医療情報 (※)			
持病			
掛かり付け 医療機関			
常用薬			
アレルギー		血液型	型
備考			
3. 緊急連絡先 (※)			
ふりがな		続柄	
氏名			
電話番号			
現住所			
備考			
4. よく行く場所			
名称			
住所			
名称			
住所			

(※) 項目は、消防救急活動上特に必要な情報となるため可能な限り記入してください。
また、該当しない項目については「なし」と記入してください。