NET119緊急通報システム（登録・変更・中止）申込書兼承諾書

有明広域行政事務組合消防本部　消防長　様

　私は、NET119緊急通報システムについて、利用規約を承諾し、申込みします。

　なお、緊急時に消防本部が必要と判断した場合は、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、医療機関及び警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

ご署名：

利用者情報（必須事項）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 男・女 |
| フリガナ |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 端末種別 | スマートフォン・携帯電話・タブレット・その他 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　＠ |
| 申請理由 | 聴覚障害・言語障害・その他（　　　　　　　　　　　）　 |
| 管内に　在住・在勤・在学 |

* 裏面にその他の情報記入欄（任意登録項目）があります。

その他の情報（任意登録事項です。すべて記入する必要はありません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅等の電話番号FAX番号 |  |
|  |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 本人との関係（　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 住所 |  |
| よく行く場所の住所、施設名など |  |
| 医療情報 | 持病 |  |
| アレルギー |  |
| かかりつけの病院 |  |
| 備考 |  |