

別記様式（第4条関係）

Net119 緊急通報システム（登録・変更・停止）申請書兼承諾書

令和××年××月××日

伊万里・有田消防本部 消防長 様

申請者（利用者との続柄：本人）

住 所 **〇〇市△△町××番地**

（ふりがな） **しょうぼう いちろう**

氏 名 **消 防 一 郎**

電 話 番 号 **090-××××-××××**

伊万里・有田消防組合 Net119 緊急通報システムについて、別に定める伊万里・有田消防組合 Net119 緊急通報システム利用規約に同意し、申請します。

また、緊急時に消防機関が必要と判断した場合、第三者（行政機関、医療機関、警察等）に情報提供することを承諾します。

利用者署名 **消 防 一 郎**

1 利用者情報（必須項目）

電話・FAX未契約の場合、番号は記入不要

ふりがな	しょうぼう いちろう	性別 男 ・女	生年月日
氏 名	消 防 一 郎		昭和××年××月××日
住 所	〒 〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市△△町××番地 〇〇マンション×××号室		
メールアドレス	Syoubou@〇〇ne.jp		
電 話 番 号	090-××××-××××	FAX番号	××-××××
障 がい 内 容	難聴、発語困難、吃音 等		

2 緊急連絡先（任意項目）※最大3件登録可能

緊急連絡先として登録される場合、氏名(ふりがな)・続柄は記入必要
電話番号・メールアドレス・FAX番号のうち、1つ以上は記入必要

1	氏名(ふりがな)	消防 太郎(しょうぼう たろう)
	続柄	父
	電話番号	090-xxxx-xxxx
	メールアドレス	Anzenn@One.jp
	FAX番号	xx-xxxx
2	氏名(ふりがな)	消防 花子(しょうぼう はなこ)
	続柄	母
	電話番号	080-xxxx-xxxx
	メールアドレス	Anshinn@One.jp
	FAX番号	xx-xxxx
3	氏名(ふりがな)	伊万里 有田(いまり ありた)
	続柄	友人
	電話番号	070-xxxx-xxxx
	メールアドレス	Imari - Arita@One.jp
	FAX番号	xx-xxxx

3 よく行く場所（任意項目）※最大5件登録可能

1	所在地	〇〇市△△町××番地
	名称	●●●●株式会社
2	所在地	〇〇市△△町××番地
	名称	●●●●学校
3	所在地	〇〇市△△町××番地
	名称	●●●●店
4	所在地	〇〇市△△町××番地
	名称	●●●●宅(実家)
5	所在地	〇〇市△△町××番地
	名称	●●●●体育館

4 医療情報（任意項目）

かかりつけ 医療機関	所在地	〇〇市△△町××番地
	名称	●●●●病院
持病	高血圧	
アレルギー	卵、そば	

5 勤務先又は学校（任意項目）

所在地	〇〇市△△町××番地
名称	●●●●株式会社