記入例

NET119 緊急通報システム
利用登録・変更・廃止申請書兼同意書

申請日　　令和〇年〇〇月〇〇日

三郷市長　様

NET119 緊急通報システムについて、登録規約に承諾し、申請します。

なお、関係行政機関における本紙及び記載情報の保存のほか、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合、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）に情報提供することについても併せて同意します。

申請者住所　〇〇県〇〇市〇〇〇町　〇－〇－〇〇〇

申請者署名　　消　防　　花　子

申請種別※1	☑　利用登録の申込み　□　記載事項の変更※2　□　利用登録の廃止※3

※1 申請種別の欄は、該当項目の□部分に✔チェックを入れてください。※2 変更の場合は、変更部分のみ下記に記載してください。※3 廃止の場合は、申請者住所・申請者署名のみ記載してください。

■ **基本情報（必須）**

氏名　【必須】	消防　花子
フリガナ　【必須】	ショウボウ　ハナコ
端末種別　【必須】	スマートフォン　・　(携帯電話)　・　タブレット
メールアドレス【必須】	shoubohana ＠ shobomail.ne.jp
性別　【必須】	男性　・　(女性)
生年月日　【必須】	(昭和)・平成・令和　４０年　１月　１９日
住所　【必須】	〇〇県〇〇市〇〇〇町　〇－〇 △△マンション　〇〇〇号室
住所備考　【任意】	（例）オートロックの暗証番号、母屋等の居住建物詳細など オートロック暗証番号「１２３４」
電話番号　【任意】	〇〇〇〇　－　〇〇　－　〇〇〇〇
ＦＡＸ番号　【任意】	〇〇〇〇　－　〇〇　－　〇〇〇〇
障がい内容　【任意】	難聴、手話はできません。
備考　【任意】	一人で暮らしています。

※裏面にも登録項目がありますので、ご記入をお願いします。

■ **緊急連絡先**※（任意）※ 最大３名まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。
通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

氏名　【必須】	消防　太郎
フリガナ　【必須】	ショウボウ　タロウ
本人との関係【必須】	父
連絡先 【いずれか一つ必須】	電話番号　０９０　－　〇〇〇〇　－　△△△△ FAX番号　　－　　－ メールアドレス　shobotaro ＠ shobomail.ne.jp
住所　【任意】	〇〇県〇〇市〇〇町〇－〇－〇　△△アパート〇〇
備考　【任意】	**健聴者です。**

■ **よく行く場所**※（任意）※ 最大５件まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。
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　【必須】	株式会社〇△〇△（職場）
住所　【必須】	〇〇県〇〇市〇〇町〇－〇－〇　△△ビル〇階
備考　【任意】	

■ **医療情報**（任意）
持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

血液型　【任意】	(A)／B／O／AB (RH　：　＋　／　－　／　(不明))
持病　【任意】	糖尿病
常用薬　【任意】	インスリン
アレルギー【任意】	なし
医療機関【任意】	〇〇内科
備考　【任意】	定期的にインスリンを注射しています。

※別紙「自宅略地図」のご記入もお願いします。

【別紙】自宅略地図【記入例】

〔記載に関しての注意〕

・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】

