#### 【NET119緊急通報システム申請書(記載例)】

### (記入例)

様式第1号(第4条関係)

#### NET119緊急通報システム利用登録申請書

申請日:令和 元年 4月 1日

芳賀地区広域行政事務組合 消防長 稲 田 俊 一 様

真岡市荒町〇〇〇〇

申請者 住所:○○○ハイツ305号室

氏名:消防 太郎

私は、利用に関する要綱及び登録規約等を承諾の上、NET119緊急通報システム利用登録を申請します。

なお、緊急時に消防指令センター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)に情報提 供することについて承諾します。

#### ※基本情報(必須登録項目)

携帯電話 スマートフォン その他

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	syouboutarou@△△△. ne. jp		
性 別	男女生年月日	昭和・平成・令を	和56年 1月19日
住 所	真岡市荒町〇〇〇〇 〇〇〇ハイツ305号室		
FAX番号	××××××	電話番号(又は 携帯電話番号)	××××××
① 言語・聴覚障害の種類① ろう ②手話必要② コミュニケーション方法		身体障がい者手帳の 有・無	有・無

## ■緊急連絡先(任意登録項目)

氏 名	消防一郎		
本人との関係	父		
FAX番号	××××××	電話番号	××××××
メールアドレス	syouboutarou@△△△. ne. jp		
住所	真岡市荒町〇〇〇〇 〇〇〇ハイツ305号室		
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。

	名	称	株式会社○○○(勤務先)
1	住	所	真岡市並木町〇一〇一〇
	備	考	
	名	称	真岡市立〇〇〇中学校(通学先)
2	住	所	真岡市熊倉〇一〇一〇
	備	考	

## ■掛かりつけ病院等・持病情報(任意登録項目)

持 病 (今の持っている病気)	00000	
病 院 名	○○病院	
アレルギー	食物アレルギー(たまご)	
常 用 薬	0000000	
血 液 型	A / B / O / AB	
備考		