

おきて
(表)

ねっと きんきゅうつうほう どうろくしんせいしよけんしやうたくしよ
Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

		れいわ	ねん	がつ	にち
		令和	年	月	日
あてさき (宛先)	とよはしししやうぼうちやう 豊橋市消防長 とよかわしししやうぼうちやう 豊川市消防長 がまごおりししやうぼうちやう 蒲郡市消防長 しんしろしししやうぼうちやう 新城市消防長 たはらしししやうぼうちやう 田原市消防長	じゆうしよ 住所	しんせいしや 申請者	ふりがな 氏名	
わだし 私は、Net119緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の りやうじやうけん ちゆういじこうとう しやうたく しんせい 利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。					
なお、きさい じやうほう ねっと きんきゅうつうほう かんれん しむ 行方記載された情報はNet119緊急通報システムに関連する事務を おこな かんけいきかん どうしやうほう うんえいそしき しちたい いりやうきかんだ きんきゅうし 行う関係機関（当消防の運営組織や自治体、医療機関等）や緊急時に しやうぼうきかん ひつやう ほんだん ばあい た かんけいきかん けいさつどう ていきやう 消防機関が必要と判断した場合はその他の関係機関（警察等）に提供、 しやうかい 照会することについて承諾します。					
しよめい 署名					

きほんじやうほう 基本情報	
りやうたんまつ ひつす 利用端末【必須】	<input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> スマートフォン以外の携帯電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）
メールアドレス【必須】	@
せいべつ ひつす 性別【必須】	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
せいねんがっぴ ひつす 生年月日【必須】	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 ねん がつ にち 年 月 日
でんわばんごう 電話番号	
FAXばんごう FAX番号	
しやうがいないう 障がい内容	
びこう 備考	

うらめん つづ
裏面へ続く

(裏)

勤務先又は学校 (任意記載事項) <small>きんむさきまた がっこう にんいきさいじこう</small>		※市外在住の在勤・在学者は【必須】 <small>しがいざいじゅう ざいきん ざいがくしゃ ひつす</small>	
名 称 <small>めいしやう</small>			
住 所 <small>じゅうしよ</small>			
備 考 <small>びこう</small>			
緊急連絡先 (任意記載事項) <small>きんきゆうれんらくさき にんいきさいじこう</small>			
氏 名 <small>しめい</small>			
フリガナ			
本人との関係 <small>ほんにん かんけい</small>			
電話番号 <small>でんわばんごう</small>			
FAX番号 <small>ばんごう</small>			
メールアドレス		@	
住 所 <small>じゅうしよ</small>			
備 考 <small>びこう</small>			
医療情報等 (任意記載事項) <small>いりょうじょうほうとう にんいきさいじこう</small>			
血液型 <small>けつえきがた</small>			
持 病 <small>じびょう</small>			
常 用 薬 <small>じょうようくすり</small>			
アレルギー			
医療機関 <small>いりょうきかん</small>			
備 考 <small>びこう</small>			
自宅以外でよく行く場所 (任意記載事項) <small>じたくいがい いほしよ にんいきさいじこう</small>			
名 称 <small>めいしやう</small>			
住 所 <small>じゅうしよ</small>			
備 考 <small>びこう</small>			