

おちて
(表)

ネット きんきゆうつうほう とうろくしんせいしよけんしやうだくしよ
Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 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	しんせいしや 申請者	じゆうしよ 住所	ふりがな 氏名
わたし ネット きんきゆうつうほう とうろくきやく 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 りようじやうけん ちゆういじこうとう しやうだく しんせい 利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。				
きんきゆうじ しやうぼうきかん ひつやう はんだん ばあい きさいじこう なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合には、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 だいさんしや しやうぼうきゆうきゆうかつどう ひつやう みと はんい きやうせいきかん 医療機関、警察等）に情報を提供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	
しょうないやう 障がい内容	
びこう 備考	

(裏)

きんむさきまた がっこう にんいきさいじこう 勤務先又は学校 (任意記載事項)	
めいしやう 名 称	
じゅうしよ 住 所	
びこ 備 考	
きんきゅうれんらくさき にんいきさいじこう 緊急連絡先 (任意記載事項)	
しめい 氏 名	
フリガナ	
ほんにん かんけい 本人との関係	
でんわばんごう 電 話 番 号	
FAXばんごう F A X 番 号	
メールアドレス	@
じゅうしよ 住 所	
びこ 備 考	
いりょうじょうほうとう にんいきさいじこう 医療情報等 (任意記載事項)	
けつえきがた 血 液 型	
じびょう 持 病	
じょうようやく 常 用 薬	
アレルギー	
いりょうきかん 医 療 機 関	
びこ 備 考	
じたくいがい い ばしよ にんいきさいじこう 自宅以外でよく行く場所 (任意記載事項)	
めいしやう 名 称	
じゅうしよ 住 所	
びこ 備 考	