

別記様式

NET 119 緊急通報システム利用登録（変更・廃止）申請書

申請日 年 月 日

羊蹄山ろく消防組合

消防長 様

（申請者）住 所

氏 名

※ 代理人により申請する場合は記載ください。

（代理人）住 所

氏 名

私は、NET 119 緊急通報システムを利用したいので、記載のとおり登録申請します。

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）に情報提供をすることについて承諾します。

申請種別 ☐新規 ☐変更 ☐廃止（当てはまる□に✓して下さい）

1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください）

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日生	
住 所	〒	
メールアドレス		
障 害 の 内 容	聴 覚 ・ 発 声 ・ 言 語 ・ そ の 他 （ ）	
端 末 種 別	スマートフォン・タブレット・それ以外	
F A X 番 号		
連絡先電話番号		

2 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊 急 連絡先	フリガナ	本人との 関 係	電話番号	FAX番号
	氏 名		メールアドレス	
連絡先 1				
連絡先 2				

3 よく行く場所 勤務・通学先等（できるだけ記入してください）

	名 称	住 所
場 所		

4 既往歴等（できるだけ記入してください）

持病（かかっている病気）	
病 院 名	
病 院 住 所	
病 院 電 話 番 号	
血 液 型	A / B / O / AB
備 考	

《 お問い合わせ先 》

〒044-0003

虻田郡倶知安町北3条東4丁目1番地3

羊蹄山ろく消防組合消防本部消防課指令係

TEL：0136-22-2822

FAX：0136-22-1367