

記入例

登録番号： _____

Net119 緊急通報システム利用申込書兼承諾書 (新規登録 ・ 変更 ・ 中止)

令和 3 年 〇 月 〇〇 日

つがる市消防本部 消防長 様

私は、Net119 緊急通報システムについて、利用規約の内容に承諾し申し込みます。
また、緊急時に通信指令室が必要と判断した場合には、記載事項について関係のある行政
機関や医療機関、警察等に登録情報を提供することについても承諾します。

利用者 住 所 つがる市〇〇〇〇XX-XX

ご署名 つがる 太郎

保護者署名 つがる 花子

※未成年の場合は保護者の署名が必要です。

太枠内は、必ず記入を
お願いします。

1. 利用者情報

(フリガナ) 氏名	ツガル タロウ	性別	生年月日
	つがる 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男・女	S・H・R 〇年 〇月 〇日
住 所	つがる市〇〇〇〇XX-XX		
	アパート〇〇〇荘 〇〇号室		
メール アドレス	tsugaru_taro@〇〇〇.ne.jp <small>「net119.speccan.jp」からのメールを受信できるようドメイン設定してください。</small>		
電話番号	携帯 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 または自宅 0173-〇〇-〇〇〇〇		
FAX	0173-〇〇-〇〇〇〇	コミュニケーション手段	<input checked="" type="radio"/> 手話 ・ <input checked="" type="radio"/> 筆談
備考	※障害者手帳 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)		

※障害者手帳を交付されていない場合は、障害の内容を備考欄に記載してください。

(裏面に続きます)

2～4は必須ではありませんが、できるだけ
記入いただくようお願いします。

2. 緊急連絡先（任意）

（フリガナ）	ツガル ハナコ	本人との	母親
氏名	つがる 花子	関係	本人との同居（有）・無）
電話	080-0000-0000	FAX	0173-00-0000
メールアドレス	tsugaru_hanako@0000.ne.jp		

※事前に緊急連絡先として登録される方から同意を得てください。

3. よく行く場所（任意）（通報時に自宅以外の下記の登録場所が選択できます）

名称	住所
叔母の家	00市0000XX-XX
00高校	00市0000XX-XX

4. 医療情報（任意）（重い病気があれば記入してください）

病名	0000
病院名（診療科）	0000病院
病院の住所	00市0000XX-XX
病院の連絡先	000-000-0000

以下の欄は記入しないでください。

消防本部処理欄

受付日	令和 年 月 日
障害者手帳の写し	確認済 ・ 未確認
登録端末の動作確認	確認済 ・ 未確認
備考	
受付担当者	