

別記様式（第3条、第5条関係）

Net119緊急通報システム利用登録・変更・中止申請書兼同意書

申請日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

いわき市消防長 様

※1
申請者の別 _____ 本人 _____ ・ 代理人 _____

申請者住所 _____

フリガナ
氏 _____ 名 _____

電話番号 _____

登録者との関係 _____

私（登録者）は、Net119緊急通報システムについて、利用規約に同意します。

登録者署名 _____

1 登録者情報 ※太枠内は申請種別に関係なく記入して下さい。

申請種別 ※2	<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> 内容変更	<input type="checkbox"/> 利用中止
フリガナ		性別 ※1	男 ・ 女
氏 名		生年月日 ※1	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
住 所	〒 _____		
申請事由 ※2	<input type="checkbox"/> 聴覚機能障害 <input type="checkbox"/> 音声・言語機能障害 <input type="checkbox"/> そしゃく機能障害 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
携帯電話会社 (機種・型式)		※3 携帯電話番号	
F A X 番号		※3 電話番号	
※4 メールアドレス	_____		
受 付 欄 (消防本部記入欄)		経 過 欄 (消防本部記入欄)	

※1 該当箇所を○で囲んでください。

※2 該当項目の□部分に☑印を入れてください。なお、申請種別が新規登録の場合は全ての箇所、内容変更の場合は変更箇所のみ、利用中止の場合は太枠内のみ記入してください。

※3 電話番号は任意です。メール又はF A Xで連絡がとれない場合に連絡する場合があります。

※4 メールアドレスは、ローマ字と数字の区別をつけるため、数字の上位に黒い点（・）を記入してください。

※裏面にも任意の登録項目があります。ご記入をお願いします。

2 緊急連絡先（任意）

通報時に体調不良等の理由により、詳細な通報場所を消防本部に伝えることができなかった場合に、救急隊や消防隊が通報場所を特定するために使用する緊急連絡先の情報として登録するときは、記入してください。

フリガナ		登録者との関係
氏 名		
電 話 番 号 (携帯電話番号)		
※4 メールアドレス		
F A X 番 号		
住 所		
備 考		

※ 緊急連絡先を登録しようとする場合は、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。登録後、消防本部から登録された方に意思の確認を行う場合があります。

登録は任意ですが登録する場合は、電話番号（携帯電話番号）、F A X 番号、メールアドレスのいずれかの記入が必須となります。

3 よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名 称	
住 所	
備 考	

名 称	
住 所	
備 考	

4 医療情報（任意）

持病やいままでにかかった病気、かかりつけの病院などがあれば記入してください。（複数ある場合は複数記入可）

血 液 型	A ・ B ・ O ・ AB (R H : + / - / 不明)
持 病	
かかりつけ医療機関	
アレルギー	
備 考	