別記様式

ＮＥＴ１１９（登録・変更・中止）申請書兼承諾書

次のページに続きます。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日佐賀広域消防局長申請者住　所氏　名私は、NET１１９について、別紙の利用規約を承諾し申請します。緊急時に佐賀広域消防局が必要と判断した場合は、第三者（本局以外の消防、行政機関、医療機関、警察）に情報提供することについて承諾します。 |
| 登録者情報 | （ふりがな）氏　　　　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳） |
| 住　　　　所 |  |
| メールアドレス |  |
| 電　話　番　号 | 自宅：　　　　　　　　　　　　携帯： |
| 障害内容 | ①　障害の種類に〇をつけてください。聴覚機能障害　・　発話機能障害　・　その他の障害②　①でその他の障害に〇をされた方は、その内容を記載ください。 |
| 登録する携帯端末機器 | スマートフォン・携帯電話・タブレット・その他（　　　　　　） |
| 以下は、任意事項です。 |
| 緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　：住　所：電　話：登録者との関係：※記入される場合は、すべて記入してください。 |
| 医療情報（持病・かかりつけの病院など） |
|  |
| よく行く場所（病院、勤務先、学校など）があれば記入してください。 |
| ①名称：住所：※記入される場合は、名称と住所を記入してください。 |
| ②名称：住所：※記入される場合は、名称と住所を記入してください。 |