

記入例

別記様式

NET119（登録・変更・中止）申請書兼承諾書

年 月 日

佐賀広域消防局長

申請者

住所 ○○市○○町○○

○-○-○

NET119 緊急通報システムご登録規約

氏名 佐賀次郎

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	さがたろう 佐賀太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
	生年月日	昭和○○年 ○月 ○日	【注意】 「o」（オー）と「0」（ゼロ） 「l」（エル）と「1」（イチ）など わかりやすく記入してください	
	住所	○○市○○町○○ ○-○-○		
	メールアドレス	sagataro@docomo.ne.jp		
	電話番号	自宅 ○○-○○○○ 携帯 ○○○-○○○○-○○○○		
	障害内容	① 障害の種類に○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○をされた方は、その内容を記載ください。 いずれかに○		
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

氏名：^{ふりがな}佐賀花子

住所：○○県○○市○○町○-○ ○○○マンション121号室

電話：○○○-○○○○-○○○○

登録者との関係：子供（長女）

※記入される場合は、すべて記入してください

次のページに続きます

医療情報（持病・かかりつけの病院など）

高血圧、糖尿病 など

〇〇市〇〇町 〇〇病院

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：佐賀 株式会社

住所：〇〇市〇〇町〇〇 〇-〇

※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：佐賀学校

住所：〇〇市〇〇町

※記入される場合は、名称と住所を記入してください。