

別記様式（第4条、第6条、第7条関係）

NET119緊急通報システム利用登録等申請書

令和 年 月 日

深谷市消防本部 消防長

申請者氏名 _____
申請者住所 _____

次のとおりNET119緊急通報システムについて、登録規約及び注意事項を承諾のうえ、申請します。

なお、緊急時に消防本部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に情報提供をすることについて承諾します。

1 利用者（必須）【 登録・変更・取消 】登録番号 _____（消防が記入）

ふりがな		性別	生年月日（和暦）
氏名			年 月 日
住所			
メールアドレス	@		
障害の種別	聴覚・言語・その他（ ） 障害者手帳番号（ ）		
連絡先	FAX	電話	
コミュニケーション	手話・筆談・その他（ ）		

2 緊急連絡先（音声通話が可能な方を記入してください。）

氏名（ふりがな）	利用者との関係	電話番号
（ ）		
（ ）		

3 持病・かかりつけ医療機関名（任意）

病名	かかりつけ医療機関名	医療機関連絡先

4 備考（任意）

--

（注）変更の場合は、氏名、住所、登録番号及び変更した項目のみ記入。

（注）取消の場合は、1の全項目のみ記入。

（注）メールアドレスの記入は、読み間違いが発生しうる文字について注意してください。【例】「hとn、1(イ)とl(エル)、0(ゼロ)とo(オ)、qと9」等

（注）音声による通報が困難であることを確認できる書類を提示してください。

記入例

別記様式（第4条、第6条、第7条関係）

NET119緊急通報システム利用登録等申請書

令和×年 ×月 ×日

深谷市消防本部 消防長

申請者氏名 深谷 一郎
申請者住所 深谷市上敷免 858

次のとおりNET119緊急通報システムについて、登録規約及び注意事項を承諾のうえ、申請します。

なお、緊急時に消防本部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に情報提供をすることについて承諾します。

1 利用者（必須）【登録 変更・取消】登録番号_____（消防が記入）

ふりがな	ふかや いちろう	性別	生年月日（和暦）
氏名	深谷 一郎	男	平成 ×年 ×月 ×日
住所	深谷市上敷免 858		
メールアドレス	fukaya119@xxxxx		
障害の種別	<u>聴覚</u> ・言語・その他（ 障害者手帳番号（埼玉県 第〇〇〇〇号）		
連絡先	<u>FAX</u>	<u>電話</u>	
コミュニケーション	手話 <u>筆談</u> その他（		

2 緊急連絡先（音声通話が可能な方を記入してください。）

氏名（ふりがな）	利用者との関係	電話番号
深谷 太郎（ふかや たろう）	父	090-XXXX-XXXX
深谷 花子（ふかや はなこ）	母	080-XXXX-XXXX

3 持病・かかりつけ医療機関名（任意）

病名	かかりつけ医療機関名	医療機関連絡先
高血圧	〇〇病院	048-571-〇〇〇〇
人工透析	〇〇医院	048-581-〇〇〇〇

4 備考（任意）

血液型（O型）、アレルギー（小麦）、ペースメーカーあり 常備薬（ワファリン）、よく行く場所（デイサービス〇〇）
--

（注）変更の場合は、氏名、住所、登録番号及び変更した項目のみ記入。

（注）取消の場合は、1の全項目のみ記入。

（注）メールアドレスの記入は、読み間違いが発生しうる文字について注意してください。【例】「hとn、1(イ)とl(エル)、0(ゼロ)とo(オ)、qと9」等

（注）音声による通報が困難であることを確認できる書類を提示してください。