

第1号様式（第4条関係）

NET119緊急通報システム利用申請書兼承諾書

年 月 日			
<p style="text-align: center;">逗子市消防長</p> <p style="text-align: center;">住所 申請者 ふりがな 氏名</p>			
<p>私は、NET119緊急通報システムについて、利用規約の利用条件、注意事項等を承諾し、次のとおり申請します。</p> <p>なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合については、第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関、医療機関、警察等）に記載事項の情報を提供することについて承諾します。</p>			
署 名			
基本情報（必須記載事項）			
<input type="checkbox"/> 携帯電話（フィーチャーフォン） <input type="checkbox"/> スマートフォン		メール アドレス	
生年月日		性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
F A X		障がい内容	
緊急連絡先（任意記載事項）			
氏 名		関係	メール アドレス
電話番号 F A X		住 所	
※（事務処理欄）			

備考

- 1 届出内容に該当する□にレ点を記入してください。
- 2 ※印欄には記入しないでください。

医療情報等（任意記載事項）			
持病		血液型	
常備薬		アレルギー	
掛かり付け医療機関			
よく行く場所 （親族・協力者等）	名 称		住 所
勤務先又は学校			
名 称			
住 所			
自宅付近の略地図			

※自宅の両隣、向かいの建物名称、表札名称を記載してください。