

NET 119 緊急通報システム (登録・変更・中止) 申込書兼承諾書

申込日： 年 月 日

(宛先) 児玉郡市広域消防本部消防長

(申請者)

住所： _____

氏名： _____

私は、「NET 119 緊急通報システム」について、登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申し込みます。

なお、緊急時に児玉郡市広域消防本部が必要と判断した場合については、「NET 119 緊急通報システム利用者情報登録用紙」の記載事項を第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することを承諾します。

ご署名： _____

■ 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 【 必 須 】	
住 所 【 必 須 】	
備 考	

名 称 【 必 須 】	
住 所 【 必 須 】	
備 考	

■ 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下さい。

血 液 型	A / B / O / AB (RH: + / - / 不明)
持 病	
常 用 薬	
ア レ ル ギ ー	
医 療 機 関	
備 考	

自宅略地図

〔記載に関しての注意〕

- 自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- 自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア公共性の高い建物など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

【自宅略地図】