

NET 119 緊急通報システム登録申請書

年 月 日

釧路東部消防組合消防長 様

(申請者) 住 所

氏 名

印

※代理人により申請する場合は記載ください。

(代理人) 住 所

氏 名

印

私は、NET 119 緊急通報システムについて、利用規約の内容に同意し申請します。

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、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で他の消防機関、行政機関、医療機関、警察等）に情報を提供することについて承諾します。

【記載項目】（※太枠は必ず記入してください）

利 用 者 情 報	(ふりがな) 氏 名		性 別 男・女	生 年 月 日 昭和・平成・令和 年 月 日
	住 所			
	電 話 番 号		F A X 番 号	
	端 末 機 種	・携帯電話 ・タブレット	・スマートフォン ・その他	メールアドレス
	障がい内容	(聴覚障がい、発語障がいなど)		
	医 療 情 報	(病名、かかりつけ病院など)		
緊 急 連 絡 先 情 報	(ふりがな) 氏 名		利用者との続柄	
	住 所			
	電 話 番 号		メールアドレス	
よく行く場所				
勤務先又は学校				
備 考				

