

緊急通報システムNET 119（登録・変更・中止）申込書

申込日：平成 年 月 日

丹羽広域事務組合消防本部消防長 様

申請者

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

私は、緊急通報システムNET 119について、「丹羽広域事務組合消防本部  
緊急通報システムNET 119 ご利用案内」を承諾し、申込みします。

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。

ご署名：\_\_\_\_\_

■ 申請者登録情報

(※) 印および色つきの項目は**必須項目**です。必ずご記入ください。

性別 (※)	男 ・ 女			
氏名 (※)				
ふりがな (※)				
住所 (※)	〒			
生年月日 (西暦) (※)	西暦	年	月	日生 (満 歳)
携帯電話 メールアドレス (※)	docomo.ne.jp ezweb.ne.jp @ Softbank.ne.jp _____			
電話番号 (携帯) (※)		-		-
電話番号 (固定)		-		-
電話番号 (FAX)		-		-
備考	※ 持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などございましたら記載下さい。			
緊急連絡先など ※通報時連絡が必要な家族など				

■ 申請者登録情報【記入例】

(※) 印および色つきの項目は必須項目です。必ずご記入ください。

性別 (※)	Ⓐ 男 ・ 女
氏名 (※)	消防 太郎
ふりがな (※)	しょうぼう たろう
住所 (※)	〒480-0141 丹羽郡大口町上小口一丁目624番地
生年月日 (西暦) (※)	西暦 19XX年 〇〇月 〇〇日生 (満 △△歳)
携帯電話 メールアドレス (※)	shoubou taro @ <u>docomo.ne.jp</u> ezweb.ne.jp Softbank.ne.jp
電話番号 (携帯) (※)	090 - 1111 - 1111
電話番号 (固定)	0587 - 95 - XXXX
電話番号 (FAX)	0587 - 93 - 0000
備考	※ 持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などございましたら記載下さい。  <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 持病：糖尿病</li> <li>・ かかりつけ病院：●●総合病院</li> </ul>
緊急連絡先など ※通報時連絡が必要な家族など	・妻：消防 花子(しょうぼう はなこ) 090-0000-0000

## 自宅略地図

〔記載についての注意〕

- 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】

## 自宅略地図【記入例】

〔記載に関する注意〕

- 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。

