

NET119緊急通報システム  
利用登録・変更・廃止申請書兼同意書

申請日 2020年 00月 00日

砺波地域消防組合消防長 あて

NET119緊急通報システムについて、登録規約に同意し、申請します。

なお、関係行政機関における本紙及び記載情報の保存のほか、緊急時に消防本部が必要と判断した場合、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行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することについても併せて同意します。

申請者住所 富山県〇〇市〇〇 〇〇番地

申請者署名 砺波 太郎

申請種別※1	<input checked="" type="checkbox"/> 利用登録の申込み	<input type="checkbox"/> 記載事項の変更※2	<input type="checkbox"/> 利用登録の廃止※3
--------	--	------------------------------------	------------------------------------

※1 申請種別の欄は、該当項目の□部分に✓チェックを入れてください。※2 変更の場合は、変更部分のみ下記に記載してください。※3 廃止の場合は、申請者住所・申請者署名のみ記載してください。

## ■ 基本情報（必須）

氏名	【必須】	砺波 太郎
フリガナ	【必須】	トナミ タロウ
端末種別	【必須】	スマートフォン ・ 携帯電話 ・ タブレット
メールアドレス	【必須】	taro-tonami@fire.tonami.toyama.jp
性別	【必須】	男性 ・ 女性
生年月日	【必須】	昭和50年 1月 1日
住所	【必須】	富山県砺波市大辻501番地
住所備考	【任意】	※アパート等の場合、アパートの名前・部屋番号を記入して下さい。
電話番号	【任意】	076●- 12 - 3456
FAX番号	【任意】	076●- 12 - 3456
障がい内容	【任意】	発話障害
備考	【任意】	手話可能

※裏面にも登録項目がありますので、ご記入をお願いします。

- **緊急連絡先(必須)**※ 最大3名まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。  
 通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

氏名	【必須】	砺波 次郎
フリガナ	【必須】	トナミ ジロウ
本人との関係	【必須】	弟
連絡先 【いずれか1つ必須】		電話番号 076●- 12 -4567 FAX番号 076●- 12 -4567 メールアドレス jiro-tonami@fire.tonami.toyama.jp
住所	【任意】	〇〇県〇〇市〇〇 〇〇番地
備考	【任意】	※連絡が取れない時間帯等があれば記載下さい。

- **よく行く場所\*(任意)**※ 最大5件まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。  
 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】	デイサービス〇〇
住所	【必須】	富山県〇〇市〇〇 〇〇番地
備考	【任意】	毎週、月、水、金曜日 利用

■ **医療情報\*(任意)**

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があれば記入してください。

血液型	【任意】	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持病	【任意】	高血圧
常用薬	【任意】	降圧薬
アレルギー	【任意】	〇〇アレルギー
医療機関	【任意】	〇〇病院 (又は医院)
備考	【任意】	※かかりつけ医師の名前等、分かれば記載下さい。