

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

三観広域行政組合消防長 宛て

申請者 住所： _____

氏名： _____

Net119 緊急通報システム利用申請書兼同意書

Net119 緊急通報システムを利用したいので、Net119 緊急通報システムの運用に関する要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

緊急時であって、消防長が必要と認める場合に、この申請書に記載した事項について、消防長が第三者（消防救急活動において必要と認められる行政機関、医療機関、警察署等をいう。）に情報の提供を行うことに同意します。

また、三観広域行政組合消防本部以外の消防機関が通報を受け付けた場合においても、当該情報の提供について同意します。

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。

基本情報（必ず記入してください。）

ふりがな			
氏名			
住所			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
電子メールアドレス			
FAX番号			
電話番号			
障がい等の内容	聴覚・言語・その他（ ）		
意思疎通の方法	手話・筆談・その他（ ）		

緊急連絡先（できる限り記入してください。）

氏名	
申請者との関係	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	
住所	
備考	

自宅以外でよく行く場所（できる限り記入してください。）

名称	
所在地	
電話番号	

持病・かかりつけの医療機関（できる限り記入してください。）

持病	
医療機関の名称	
医療機関の所在地	
医療機関の電話番号	
血液型	