

様式第1号（第4条関係）

記入例

年 月 日

三観広域行政組合消防長 宛て

申請者 住所：観音寺市坂本町一丁目1番7号

氏名：三観 太郎

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A4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	さんかん たろう		
氏名	三観 太郎		
住所	観音寺市坂本町一丁目〇番〇号		
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別	(男)・女
電子メールアドレス	Net-119@〇〇〇〇〇.ne.jp		
FAX番号	0875-〇〇-XXXX		
電話番号	0875-〇〇-XXXX 090-〇〇〇〇-XXXX		
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 ()		

ハイフン(-)とアンダーバー(_)やイチ(1)とエル(1)等の英数字に注意してください。

緊急連絡先 (できる限り記入してください。)

氏名	三観 花子
申請者との関係	長女
電話番号	090-〇〇〇〇-XXXX
FAX番号	0875-〇〇-XXXX
電子メールアドレス	hanako@〇〇〇〇〇.ne.jp
住所	三豊市高瀬町下勝間〇〇番地〇〇
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	〇〇図書館	観音寺市・三豊市以外の場所を記載してもかまいません。
所在地	〇〇市〇〇町〇〇	
電話番号	0875-〇〇-XXXX	

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	高血圧	速やかな病態把握のため、できるだけ記入してください。
医療機関の名称	〇〇病院	
医療機関の所在地	〇〇市〇〇町〇〇	
医療機関の電話番号	0875-〇〇-XXXX	
血液型	型	