

様式第2号（第6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登録変更届出書

Net119 緊急通報システムの利用の決定を受けた事項について、利用者に係る情報を変更したいので、Net119 緊急通報システムの運用に関する要綱第6条の規定により、次のとおり届け出ます。

※ 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.ne.jp		
FAX番号	0875-〇〇-XXXXX		
電話番号	0875-〇〇-XXXXX 090-〇〇〇〇-XXXXX		
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-XXXXX
FAX番号	0875-〇〇-XXXXX
電子メールアドレス	hanako@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-XXXXX	

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-XXXXX	
血液型	型	