

登録番号

知多中部広域事務組合 Net119 緊急通報システム登録申請書

申請日 年 月 日

知多中部広域事務組合消防長 様

利用端末種別

スマートフォン ・ 携帯電話 ・ その他

1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください。）

フリガナ		性別	生年月日（和暦）
氏名		男・女	年 月 日生
メールアドレス			
住所			
附則事項	（例）マンション部屋No.、オートロックなど		
連絡先電話番号			
ファックス番号			
障がいの内容			
備考			

※ その他の利用者情報（該当のものに○をつけてください。）

あなたの自宅に健聴者(聞こえる人)が	いる ・ いない
あなたは手話が	できる ・ できない
あなたは筆談が	できる ・ できない

※ 追記事項

（例）保護者情報など

2 緊急連絡先

(1) 第1連絡先（本人との関係： ）

フリガナ		電話番号	
氏名		ファックス番号	
メールアドレス			
住所			
備考			

(2) 第2連絡先（本人との関係： ）

フリガナ		電話番号	
氏名		ファックス番号	
メールアドレス			
住所			
備考			

3 よく行く場所（通勤・通学場所などを記入してください）

	名称	住所	備考
場所1			
場所2			
場所3			

4 医療情報

血液型	A・B O・AB	型 RH	+	持病 (既往歴)	
常用薬				アレルギー	
かかりつけ 医療機関					
備考	(例) 医療機関連絡先、担当医名など				