

NET119緊急通報システム（登録・変更・廃止）届出書

高島市消防長

届出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

NET119緊急通報システムについて、利用案内およびシステム事業者が定める登録規約の条件、注意事項等を承諾し、届出します。

基本情報	必須	端末の種類	携帯電話 ・ スマートフォン		
		ふりがな氏名			
		メールアドレス	.....@.....		
		性別			
		生年月日	年	月	日
		勤務先または学校			
		住所			
	任意	住所補足	例) オートロックの暗証番号など		
		電話番号	—	—	
		FAX番号	—	—	
障がい内容					
緊急連絡先	任意	ふりがな氏名			
		本人との関係			
		電話番号(携帯)	—	—	
		電話番号(自宅)	—	—	
		FAX番号	—	—	
		メールアドレス	.....@.....		
住所					
受付欄		備考			

(注) 廃止の届出については、「基本情報」の「必須」欄のみ記入すること。

よく行く場所	任意	1	名 称	
			住 所	
		2	名 称	
			住 所	
医療情報	任意	血 液 型	A ・ B ・ O ・ AB ( RH: + ・ - ・ 不明)	
		持 病		
		常 用 薬		
		ア レ ル ギ ー		
		医 療 機 関		

【自宅略地図】

〔注意事項〕

- ・ 自宅は判別しやすいように強調して記載してください。
- ・ 自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア、公共性の高い建物など）と自宅の両隣および向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

緊急時に、高島市消防本部が必要と判断した場合については、本届出書の記載事項を第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関、医療機関および警察機関）に情報提供することに承諾します。

ご署名（自筆） \_\_\_\_\_