

きにゅうれい 記入例

(おちて
表)

ねっと きんきゅうつうほう とうろくしんせいしよけんしようだくしよ
Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

がまごおりししようぼうちやう 蒲郡市消防長 殿	れいわ ねん がつ 日にち 令和 年 月 日
じゆうしよ 住所	がまごおりしみずたけちやうしもおきた 蒲郡市水竹町下沖田25
しんせいしや 申請者	ふりがな がま ごおり た ろう 氏名 蒲 郡 太 郎
わたし ねっと きんきゅうつうほう りようあんないおよ とうろくきやく 私は、Net119緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の りようじよけん ちゆういじこうとう しようだく しんせい 利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。	
きさい じようほう ねっと きんきゅうつうほう かんれん じむ なお、記載された情報はNet119緊急通報システムに関連する事務を おこな かんけいきかん とうしようぼう うんえいそしき じちたい いりようきかんなど きんきゅうじ 行う関係機関（当消防の運営組織や自治体、医療機関等）や緊急時に しようぼうきかん ひつよう はんだん ばあい た かんけいきかん けいさつとう ていきよう 消防機関が必要と判断した場合はその他の関係機関（警察等）に提供、 しようかい 照会することについて承諾します。	
しよめい 署名 蒲 郡 太 郎	

きほんじようほう 基本情報	
りようたんまつ ひつす 利用端末【必須】	■スマートフォン □スマートフォン以外の携帯電話 □その他（ ）
メールアドレス【必須】	Gamagori1234@abcde.co.jp
せい べ つ 別【必須】	■男性 □女性
せいねんがっぴ ひつす 生年月日【必須】	■昭和 □平成 □西暦 35年 1月 1日
でんわばんごう 電話番号	0533-11-1111
FAXばんごう FAX番号	0533-11-1111
しよがい ないよう 障がい内容	聴覚障害2級・言語障害3級
ひ こ う 考 備考	

うらめん つづ
裏面へ続く

きにゅうれい 記入例

(裏)

<small>きんむさきまた がっこう</small> 勤務先又は学校 (任意記載事項) <small>しがいざいじゅう ざいきん ざいがくしゃ</small> ※市外在住の在勤・在学者は【必須】 <small>ひっす</small>	
<small>めいしやう</small> 名称	株式会社●●●●
<small>じゅうしよ</small> 住所	蒲郡市浜町●番地
<small>びこう</small> 備考	
<small>きんきゅうれんらくさき にんいきさいじこう</small> 緊急連絡先 (任意記載事項)	
<small>しめい</small> 氏名	蒲郡 花子
フリガナ	ガマゴオリ ハナコ
<small>ほんにん かんけい</small> 本人との関係	長女
<small>でんわばんごう</small> 電話番号	●●●●-●●●●-●●●●
<small>ばんごう</small> FAX番号	●●●●-●●-●●●●
メールアドレス	@
<small>じゅうしよ</small> 住所	蒲郡市旭町●●番地
<small>びこう</small> 備考	
<small>いりょうじょうほうとう にんいきさいじこう</small> 医療情報等 (任意記載事項)	
<small>けつえきがた</small> 血液型	A型
<small>じびょう</small> 持病	高血圧
<small>じょうようくすり</small> 常用薬	〇〇〇〇拮抗薬
アレルギー	花粉症、そば
<small>いりょうきかん</small> 医療機関	蒲郡市民病院
<small>びこう</small> 備考	家の近くの▲▲▲医院にも時々行く
<small>じたくいがい い ばしよ にんいきさいじこう</small> 自宅以外でよく行く場所 (任意記載事項)	
<small>めいしやう</small> 名称	生命の海科学館
<small>じゅうしよ</small> 住所	蒲郡市港町17-17
<small>びこう</small> 備考	