様式第１号（第４条関係）

ＮＥＴ１１９利用申請書兼承諾書

令和　　年　　月　　日

　菊池広域連合消防本部消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（利用者との続柄：　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

　私は、菊池広域連合消防本部ＮＥＴ１１９緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し申請します。

　なお、緊急時に当消防本部が必要と判断した場合には、記載事項について第三者

（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提

供することについて承諾します。

【注意事項】利用者が未成年の場合は、保護者の方が申請を行ってください。

その際、申請者住所・氏名欄には保護者の方の情報を記入し、利用者署名欄にはお子様の署名をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者署名

記

利用者情報　　　　　　　　　□携帯電話 ・ □スマートフォン ・ □タブレット

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ＊**１** | |  | | 生年月日**＊１**(西暦) | | 性別**＊１** |
| 利用者氏名  **＊１** | |  | | 年　　月　　日生 | | 男 ・ 女 |
| 住所**＊１** |  | | | | | |
| 住所備考 | (ｵｰﾄﾛｯｸ暗証番号など) | | | | | |
| 申請理由【例：聴覚障害、発語障害（困難）、など】**＊１** | | | | | 障害者手帳番号 | |
|  | | | | |  | |
| メールアドレス  (携帯電話)**＊１** | | | ＠ | | | |
| 電話番号 | | |  | | | |
| ＦＡＸ番号 | | |  | | | |
| 備　考 | | |  | | | |

**＊１**は必ず記入してください。　　　　　　　　　**【任意記載事項：裏面】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 緊急連絡先（任意） | | |
| フリガナ\*２ |  | 利用者との関係＊２ |
| 氏　　名\*２ |  |  |
| 住　　所 |  | |
| 電話番号＊３ |  | |
| FAX番号＊３ |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ＊３ | ＠ | |
| 備　考 |  | |

　＊２は必ず、＊３の連絡方法は少なくとも１つ以上記入してください。

よく行く場所（任意）自宅以外でよく行く場所（職場や学校など）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  | | |
| 備考 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  | | |
| 備考 |  | | |

医療情報（任意）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 血液型 | Ａ ・ Ｂ ・ ＡＢ ・ Ｏ　　【ＲＨ　　＋ ・　－ 】 | | |
| 持病 |  | | |
| 常用薬 |  | | |
| アレルギー |  | | |
| かかりつけ医療機関 | | 所在地 | 電話番号 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 備考 |  | | |