様式第２号（第６条関係）

ＮＥＴ１１９申請内容変更・利用停止届出書

令和　　年　　月　　日

　菊池広域連合消防本部消防長　様

　届出者（利用者との続柄：　　　　　）

住所

氏名

□　私は、ＮＥＴ１１９緊急通報システムの申請内容変更を届け出ます。

□　私は、ＮＥＴ１１９緊急通報システムの利用停止を届け出ます。

【注意事項】利用者が未成年の場合は、保護者の方が届出を行ってください。

その際、届出者住所・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 |
| 利用者氏名  **＊１** | |  | | 年　　月　　日生 | | 男 ・ 女 |
| 住　所 |  | | | | | |
| 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】 | | | | | 障害者手帳番号 | |
|  | | | | |  | |
| メールアドレス  (携帯電話) | | | ＠ | | | |
| 電話番号 | | |  | | | |
| ＦＡＸ番号 | | |  | | | |
| 備　考  利用停止理由  **＊２** | | |  | | | |

※　**申請内容の変更は、＊１及び変更箇所を記入してください。**

**利用の停止は、＊１及び＊２を記入してください。　　【任意記載事項：裏面】**

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

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 |  | | |