様式第１号（第４条関係）　　　**【記入例】**

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：　**本人**　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　**菊池郡菊陽町大字原水７－１**

氏名　　　　**消　防　　太　郎**

　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　　　**消　防　　太　郎**

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** | | **ショウボウ　　タロウ** | | 生年月日**＊１**(西暦) | | 性別**＊１** |
| 利用者氏名  **＊１** | | **消　防　　太　郎** | | **1990**年**10**月**10**日生 | | 男 ・ 女 |
| 住所**＊１** | **菊池郡菊陽町大字原水７－１　○○アパート　２０１号** | | | | | |
| 住所備考 | (ｵｰﾄﾛｯｸ暗証番号など)  **オートロック暗証番号○○○○　　○○スーパーの東となり２階** | | | | | |
| 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 | |
| **発　話　が　困　難** | | | | |  | |
| メールアドレス  (携帯電話)**＊１** | | | **Tarou-shoubou＠gmail.com**  **【注意】**  **「o」（オー）と「０」（ゼロ）**  **「l」（エル）と「１」（イチ）など、**  **分かりやすく記入してください。** | | | |
| 電話番号 | | | **０９０－○○○○―○○○○** | | | |
| ＦＡＸ番号 | | | **な　　し** | | | |
| 備　考 | | | **両親が近くに住んでいます。** | | | |

**＊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 | **ショウボウ　　イチロウ** | 利用者との関係＊２ |
| 氏　　名\*２ | **消　防　　一　郎** | **父　親** |
| 住　　所 | 菊池郡菊陽町大字原水○○○○―○○ | |
| 電話番号＊３ | **０８０－○○○○―○○○○** | |
| FAX番号＊３ | **な　　し** | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ＊３ | **Ichi.shoubou@gmail.com** | |
| 備　考 | **父は健常者です** | |

　＊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 | **○○○○株式会社(勤務先)** | 電話番号 | **248-○○○○** |
| 住所 | **合志市豊岡○○○○** | | |
| 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 | 糖尿病 | | |
| 常用薬 | ○○○○、インスリン | | |
| アレルギー | なし | | |
| かかりつけ医療機関 | | 所在地 | 電話番号 |
| **○○○病院** | | **熊本市○○　○○○―○** | **363-○○○○** |
|  | |  |  |
| 備考 |  | | |