

別記様式（第4条関係）

Net119 緊急通報システム（登録・変更・停止）申請書兼承諾書

年 月 日

日高西部消防組合消防長 様

申請者（登録者との続柄： ）

住 所  
\_\_\_\_\_  
(ふりがな)  
氏 名  
\_\_\_\_\_  
電 話 番 号  
\_\_\_\_\_

日高西部消防組合 Net119 緊急通報システムについて、利用規約に同意し、申請します。  
また、緊急時に消防機関が必要と判断した場合、第三者（行政機関、医療機関、警察等）に  
情報提供することを承諾します。

登録者署名 \_\_\_\_\_

1 登録者情報（必須）

電話・FAX未契約の場合、番号は記入不要

ふりがな		性別 男・女	生年月日	
氏 名			年	月 日
住 所	〒			
メールアドレス				
電 話 番 号		F A X 番 号		
障 がい 内 容				

2 緊急連絡先（任意）※最大3件登録可能

緊急連絡先として登録される場合、氏名(ふりがな)・続柄は記入必要  
電話番号・メールアドレス・FAX番号のうち、1つ以上は記入必要

1	氏名(ふりがな)	
	続柄	
	電話番号	
	メールアドレス	
	FAX番号	
2	氏名(ふりがな)	
	続柄	
	電話番号	
	メールアドレス	
	FAX番号	
3	氏名(ふりがな)	
	続柄	
	電話番号	
	メールアドレス	
	FAX番号	

3 よく行く場所（任意）※最大3件登録可能

1	所在地	
	名称	
2	所在地	
	名称	
3	所在地	
	名称	

4 医療情報（任意）

かかりつけ 医療機関	所在地	
	名称	
持病		
アレルギー		

5 勤務先又は学校（任意）

所在地	
名称	