第１号様式（第１面） （第４条関係）

Ｎet１１９緊急通報システム登録申請書兼承諾書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　高砂市消防長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話私は、Ｎet１１９緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合については、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）に情報を提供することについて承諾します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご署名　　　　　　　　　　　　　　 |
| **基本情報（必須記載事項）** |
| * 携帯電話

　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　）* スマートフォン
 |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　年　　 月　 　日 | 性　　別 | 男性　・　女性 |
| FAX番号（ある場合のみ） |  | 障害内容 |  |
| * （受付欄）
 | * （経過欄）
 |

第１号様式（第２面）

|  |
| --- |
| **緊急連絡先**（任意記載事項） |
| 氏　　名 |  | 本人との関係 |  | メ ー ルアドレス |  |
| 電話番号FAX番号 |  | 住　所 |  |
| **医療情報等**（任意記載事項） |
| 持　　病 |  | 血 液 型 |  |
| 常 備 薬 |  | アレルギー |  |
| 医療機関 |  |
| **勤務先又は学校**（市外在住者は必須記載事項） |
| 名　　称 |  |
| 住 　 所 |  |