

# 記入例

様式第1号（第4条関係）

Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

申請日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

五所川原地区消防事務組合消防長

申請者 住所 五所川原市大字〇〇字〇〇△△番地□□号  
氏名 消防 花子

私は、Net119緊急通報システムについて、Net119緊急通報システムのご案内及び登録規約の利用条件、注意事項を承諾し、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。

署名 消防 花子

## 基本情報（必須記載事項）

住所	〒037-00△△ 五所川原市大字〇〇字〇〇△△番地□□号		
氏名	消防 花子	電話番号	090-〇〇〇〇-△△△△
インターネット端末	携帯電話・スマートフォン・タブレット・その他（ ）		
メールアドレス	Shobou119@〇〇.△△.jp		
生年月日	平成〇〇年△△月□□日	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
FAX番号 (ある場合のみ)	35-〇〇△△or無し	障害内容	聴覚障害

## 緊急連絡先（任意記載事項）

氏名 本人との関係	消防 太郎 (長男)	メールアドレス	Keisatsul10@〇〇.△△.jp
電話番号 FAX番号	0173- 〇〇-△△△△	住所	五所川原市〇〇町〇丁目△△番地

(事務処理欄)

本人確認書類 運転免許証 健康保険証 障害者手帳 その他（ ）

# 記入例

## 医療情報（任意記載事項）

持病	高血圧・糖尿病	血液型	A B 型
常備薬	おくすり手帳の写し	アレルギー	そば

## 勤務先又は学校（任意記載事項）

名称	五所川原地区消防事務組合
住所	五所川原市中央四丁目130番地

## 自宅付近の略地図（必須記載事項）

