

# きにゅうれい 記入例

(おちて  
表)

ネット きんきゅうつうほう とよろくしんせいしよけんしようだくしよ  
Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

あてさき (宛先)	とよはしししよぼうちよう 豊橋市消防長 とよかわししよぼうちよう 豊川市消防長 がまごおりししよぼうちよう 蒲郡市消防長 しんしろししよぼうちよう 新城市消防長 たはらししよぼうちよう 田原市消防長	じゅうしよ 住所 しんせいしよ 申請者	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
			新城市〇〇字〇〇〇〇番地			
			ふりがな 氏名	しんしろ 新城	たろう 太郎	
わたし ネット きんきゅうつうほう りようあんないおよ とよろくきやく 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 りようじょうけん ちゅういじこうとう しようだく しんせい 利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。						
きんきゅうじ しよぼうきかん ひつよう はんだん ばあい きさいじこう なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合には、記載事項 だいさんしや しよぼうきゆうきゆうかどう ひつよう みと はんい きようせいきかん 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 いりようきかん けいさつとう じようほう ていきよう しようだく 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。						
			しよめい 署名	しんしろ 新城	たろう 太郎	

きほんじようほう 基本情報	
りようたんまつ ひつす 利用端末【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> スマートフォン以外の携帯電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）
メールアドレス【必須】	shinshiro1234@abcde.co.jp
せいべつ ひつす 性別【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
せいねんがっぴ ひつす 生年月日【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 35年 1月 1日
でんわばんごう 電話番号	0536-00-0000
FAX番号	0536-00-0000
しよがい ないよう 障がい内容	聴覚障害2級・言語障害3級
ひこう 備考	

うらめん つづ  
裏面へ続く

# きにゅうれい 記入例

(裏)

きんむさきまた がっこう にんいきさいじこう 勤務先又は学校 (任意記載事項)	
めいしやう称	株式会社●●●●
じゅうしよ所	新城市平井字〇〇番地
びこう考	
きんきゅうれんらくさき にんいきさいじこう 緊急連絡先 (任意記載事項)	
しめい名	新城 花子
フリガナ	シンシロ ハナコ
ほんにん かんけい 本人との関係	長女
でんわばんごう 電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAXばんごう FAX番号	0536-〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	@
じゅうしよ所	新城市〇〇字〇〇番地
びこう考	
いりょうじょうほうとう にんいきさいじこう 医療情報等 (任意記載事項)	
けつえきがた型 血液型	A型
じびょう病 持病	高血圧
じょうようくすり 常用薬	〇〇〇〇拮抗薬
アレルギー	花粉症、そば
いりょうきかん 医療機関	新城市民病院
びこう考	家の近くの▲▲▲医院にも時々行く
じたくいがい い ばしよ にんいきさいじこう 自宅以外でよく行く場所 (任意記載事項)	
めいしやう称	ピアゴ
じゅうしよ所	新城市〇〇字〇〇番地
びこう考	