

Net 119 緊急通報システム
(登録・変更・廃止) 申込書兼承諾書

申込日：令和 年 月 日

千曲坂城消防本部 消防長 殿

申請者（本人・代理人）

住所：_____

氏名：_____

※ 申請者が代理人の場合のみ

連絡先：_____

利用者との関係：_____

私は、Net 119 緊急通報システムについて、利用規約の記載事項を承諾しましたので申込みます。

なお、緊急時に通信指令員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）に情報提供をすることについて承諾します。

ご署名（本人）：_____

※未成年の場合は保護者署名

別記様式

申請区分	登録 ・ 変更 ・ 廃止 (I D :)
------	------------------------

※該当する申請区分に○をつけてください。なお、廃止の場合は I D も記載してください。

1 利用者登録情報【必須】

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	T ・ S ・ H ・ R 年 月 日
住 所	〒		
メールアドレス			

※変更申請の場合は、変更部分のみ記載してください。

※廃止申請の場合は、氏名、生年月日、住所のみ記載してください。

2 利用者連絡先【任意】

電 話 番 号	
F A X 番 号	

3 よく行く場所【任意】(勤務先や学校など)

名 称	住 所	備 考

4 医療情報【任意】

障がいの内容	
持 病	
かかりつけ医	
備 考 (処方薬・注意事項等)	

別記様式

5 緊急連絡先【任意】

連絡先 ①	氏名	
	本人との関係	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	
	住所	
	備考	

連絡先 ②	氏名	
	本人との関係	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	
	住所	
	備考	

【郵送の場合】

送付先：〒389-0806

長野県千曲市大字磯部1221番地

千曲坂城消防本部 警防課 通信指令係 宛まで

【直接申請の場合】

提出先：上記送付先と同じ。