

NET119 利用登録申請書 兼 承諾書

令和 2年 △月 △日

宛 先
本部町今帰仁村消防組合 消防長

申請者住所 本部町字〇〇△△番地
〇〇アパート△△号室
申請者氏名 本 今 太 郎

私は、NET119 緊急通報システムについて、本部町今帰仁村消防組合消防本部 NET119 緊急通報システム利用規約の内容を承諾しましたので、次のとおり申請します。

登録者署名 _____
※未成年の場合は保護者署名

◆裏面に登録情報項目がありますので記載してください。

【消防記載欄】

登録番号	
------	--

受付欄
確認者 _____

経過欄
確認者 _____

1 利用者情報（太枠内は必ず記入して下さい）

フリガナ	モトイマ タロウ	性別	生年月日
氏名	本今 太郎	男・女	T・S・H
			△△年 △月 △日
住所	本部町字〇〇△△番地 〇〇アパート△△号室		
メールアドレス	〇〇△△〇〇△△ @ 〇〇△△〇〇△△		
電話番号	携帯 090-0000-0000	自宅	0980-00-0000
利用端末	携帯電話（ガラケー）・スマートフォン・その他（ ）		

2 よく行く場所（できるだけ記入して下さい）

	場所の名称	住所
場所1	〇〇△△	本部町字〇〇△△番地
場所2	△△〇〇	本部町字〇〇△△番地

3 緊急連絡先（できるだけ記入して下さい）

フリガナ 氏名	本人との 関係	電話番号・住所
モトイマ ジロウ 本今 次郎	父	TEL 090-0000-0000・47-0000 住所 本部町字〇〇△△番地
モトイマ ハナコ 本今 花子		TEL 090-0000-0000 住所 本部町字〇〇△△番地

4 通勤・通学先 ※通勤・通学による申請の方は必ず記入して下さい

勤務先（学校）名称	株式会社 ○ ○
勤務先（学校）住所	本部町字〇〇△△番地
勤務先（学校）電話番号	0980-00-0000

5 医療情報（できるだけ記入して下さい）

障がい内容	聴覚障害2級
既往歴(過去にかかった病気)	胃潰瘍
現病歴(現在治療中の病気)	高血圧
かかりつけ医療機関	〇〇クリニック
備考	