

申請日 ○○年○○月○○日

下関市消防局長 様

申請者 住所 下関市○○町○丁目○番○号

氏名 消防 太郎

私は、次の事項に同意の上、Net 119 緊急通報システムの利用登録・登録情報変更・利用停止を申請します。

- Net 119 緊急通報システム利用規約を遵守します。
- Net 119 緊急通報システムの利用に伴う通信費用は、利用者の負担となります。
- 登録された情報は、消防局で利用するほか、必要があれば救急搬送先の医療機関、警察等の関係機関に提供します。

基本情報（登録項目）

(フリガナ) 氏名	ショウボウ タロウ 消防 太郎		
性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭・平・令 ○○年○○月○○日
住所	下関市○○町○丁目○○番○○号		
(フリガナ) メールアドレス	エー ビー シー イチ アットマーク ディー ドット エフ ドット ジェイピー abc1@d.f.jp		
電話番号 (携帯電話番号)	○○○ ○○○○ ○○○○	FAX番号	○○○ ○○○ ○○○○
申請理由（障害の内容等）	声が出にくい（○○の家族、 ○○協会（支援者））	身体障害者手帳の有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無
既往歴（現病歴）	なし	かかりつけ医	なし
通勤・通学先	なし		
よく行く場所 1	下関市立図書館		
よく行く場所 2	なし		
筆談の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	本人確認書類	運転免許証、保険証、学生証等の写し

緊急連絡先（可能な範囲で）

(フリガナ) 氏名	(ショウボウ ハナコ) 消防 花子		
続柄（本人との関係）	妻		
(フリガナ) メールアドレス	エー ビー シー ニ アットマーク ディー ドット エフ ドット ジェイピー abc2@d.f.jp		
電話番号 (携帯電話番号)	○○○ ○○○○ ○○○○	FAX番号	○○○ ○○○ ○○○○
住所	下関市○○町○丁目○○番○○号		

※利用停止の場合、基本情報のFAX番号以下は記入の必要はありません。