

NET119 緊急通報システム利用申請書（登録・変更・退会）

記入例

<p style="text-align: center;">注意</p> <p>受付番号は記入しないでください</p>	受付番号				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">長井</td> <td style="width: 50%;">白鷹</td> </tr> <tr> <td>飯豊</td> <td>小国</td> </tr> </table>	長井	白鷹	飯豊	小国
長井	白鷹				
飯豊	小国				

■基本情報（必須項目には○印または記載をお願いします）

申請理由【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 退会
利用端末【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話（ガラケー） <input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> その他（ ）

氏名【必須】	西置賜 太郎		
フリガナ【必須】	ニシオキタマ タロウ		
生年月日【必須】	昭和・平成・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和・西暦 元年12月1日		
性別【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
住所【必須】	山形県長井市平山4460 消防マンション101		
住所備考	例) オートロックの暗証番号など オートロック番号 1234	<p style="text-align: center;">注意</p> 0（オー）と0（ゼロ）1（エル）と1（イチ）など 分かりやすく記入してください。	
メールアドレス【必須】	nishiokitama119@net.119		
電話番号	0123-45-67		
FAX番号	0123-45-6789		
障がい内容	難聴 手話不可		
備考	同じマンションに両親が住んでいます		

※ 新規登録の場合は、承諾書をあわせて提出して下さい。

※ なお、裏面の記載もお願いします。

■よく行く場所

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入して下さい。

名 称【必 須】	西置賜小学校
住 所【必 須】	〇〇市〇〇丁目〇番〇〇号

■緊急連絡先

通報時に、知らせてほしい方がいれば以下に記入して下さい。

※1つ以上は記入して下さい。

（関係機関に情報を伝える場合があります。）

氏 名【必 須】	西置賜 一郎
本人との関係【必須】	父
※ 電 話 番 号	0000 - 00 - 4321
※ F A X 番 号	0000 - 00 - 4321
※メールアドレス	syoubou@net.119
住 所	山形県長井市平山4460 消防マンション102
備 考	

■医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

血 液 型	A / B / <input checked="" type="checkbox"/> / AB (RH : + / - / <input type="checkbox"/> 不明)
持 病	糖尿病
常 用 薬	
ア レ ル ギ ー	無し
医 療 機 関	置賜大学病院 置賜先生
備 考	月1回インシュリン投与のため通院