

NET 1 1 9 緊急通報システム利用申請書（登録・変更・退会）

受付番号

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】	新規登録 ・ 変更 ・ 退会
利用端末【必須】	携帯電話（ガラケー） ・ スマートフォン ・ その他（ ）

氏名【必須】	
フリガナ【必須】	
生年月日【必須】	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
性別【必須】	男性 ・ 女性
住所【必須】	
住所備考	例）オートロックの暗証番号など
メールアドレス【必須】	@
電話番号	— —
FAX番号	— —
障がい内容	
備考	

※ 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】	
住 所【必 須】	

■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ください。

※1つ以上記入してください。

（関係機関に情報を伝える場合があります。）

氏 名【必 須】	
本人との関係【必須】	
※ 電 話 番 号	— —
※ F A X 番 号	— —
※メールアドレス	@
住 所	
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 / O / AB (RH : + / - / 不明)
持 病	
常 用 薬	
ア レ ル ギ ー	
医 療 機 関	
備 考	