

様式第1号（第4条関係）

NET 119 緊急通報システム利用申請書兼承諾書

申請日 年 月 日

(宛先)

亀山市消防長 様

申請者（本人または親族）

住 所： _____

フリガナ：

氏 名： _____（続柄： _____）

私は、NET 119 緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申込みます。

なお、緊急時に亀山市消防本部が必要と判断した場合には、基本情報等の記載事項について消防機関及び第三者（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。

利用者署名： _____

基本情報（必須）

氏 名	
フリガナ	
メールアドレス	
性 別	
生 年 月 日	
住 所	

基本情報（任意）

住 所 備 考	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
障 が い 内 容	
備 考	

緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいる場合は記入してください。

氏 名	
フリガナ	
本人との関係	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
住 所	
備 考	

よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名 称	
住 所	
備 考	

名 称	
住 所	
備 考	

医療情報（任意）

血液型、持病や今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ください。

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	

自宅略地図（必須）

〔記載に関する注意〕

- ・ 自宅は判別しやすいように強調して記載してください。
- ・ 自宅近くの目標物となるもの（交差点やコンビニエンスストア、公共性の高い建物など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

