

登録番号					
------	--	--	--	--	--

ねっといちいきゅうりよう どうろく へんこう はいし しんせいしよけんしやうだくしよ
Net 119 利用 (登録・変更・廃止) 申請書兼承諾書

ねん がつ にち
 年 月 日

そう さしよこしほひかりまちしやうぼうくみあいしやうぼうちやう
 匝瑳市横芝光町消防組合消防長 あて

しんせいしやじゆうしよ
 申請者住所 _____

しんせいしやしめい
 申請者氏名 _____

わたし ねっといちいきゅうりよう
 私は、Net 119について、利用規約を承諾し、申請します。

なほ、きんきゆうじ しやうぼうきやうどうしれい およ た しやうぼうきかん ひつよう ほんだん
 なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断し

ぼあい きさいじこう だいさんしや ぎやうせいきかん いりやうきかん けいさつなど しやうぼう
 た場合については、記載事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防

きゆうきゆうかつどう ひつよう みと ほんい じやうほうていきやう しやうだく
 救急活動に必要なと認められる範囲）に情報提供することについて承諾します。

りやうしやしよめい みせいねん ぼあい ほごしやしよめい
 利用者署名（未成年の場合は保護者署名）

1 りやうしやしよじやうほう ふとわくない かなら きにゆう
1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください）

フリガナ		性 別 男・女	生年月日（西暦）		
氏 名			年	月	日
住 所	〒				
メールアドレス					
連絡先電話番号					
自宅電話番号					
F A X 番号					

2 よく行く場所（できるだけ記入してください）

	場所の名称	住 所
場所 1		〒
場所 2		〒

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊急 連絡先	フリガナ	本人と の関係	電話番号	FAX番号
	氏名		メールアドレス	
連絡先 1				
連絡先 2				

4 通勤・通学先（匝瑳市、横芝光町外にお住まいの方で匝瑳市、横芝光町に通勤・

通学の方は必ず記入してください）

勤務先（学校）名称			
勤務先（学校）住所			
電話・FAX番号	電話	FAX	

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

手話または筆談の状況	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）
自宅に健聴者が	（いる・いない）

※該当のものに○をつけてください。