

登録番号

NET119登録等申請書

(宛先) 宇治市消防長	年 月 日
申請者の住所 〒 —	申請者の氏名
電話(FAX)番号 — —	(申請者と利用者が異なる場合は記入して下さい。 利用者との続柄 ( ))

NET119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、注意事項等及び、緊急時に消防指令室が必要と判断した場合については、記載事項について第三者(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の上、システムへの登録を申請します。

登録内容の変更

利用の取消し(理由: )  
を申請します。

1 基本情報

利用区分 【必須】	<input type="checkbox"/> 市内居住者 <input type="checkbox"/> 市内滞在者 ( <input type="checkbox"/> 通勤 ・ <input type="checkbox"/> 通学者 )		
利用者氏名 【必須】	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (フリガナ)		
生年月日 【必須】	年 月 日 ( 歳 )	性別 【必須】	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
登録するメールアドレス 【必須】	分かりやすい文字等で正確に記入して下さい。		
使用する携帯通信端末の機種 【必須】	インターネット接続機能、電子メール機能及びGPS測位機能を有する携帯通信端末に限ります。		
「住所」として登録する場所 【必須】	<input type="checkbox"/> 自宅	(上記の住所と異なる場合は記入して下さい。 〒 —	
	<input type="checkbox"/> 通勤		
	<input type="checkbox"/> 通学先	施設名称:	
備考 (任意)	例:オートロックの解除番号など		

2 緊急時連絡先

消防機関が災害対応のため、情報提供等をしていただく必要があるときに連絡します  
(通報を受けた時に必ず連絡するものではありません。)

(フリガナ) 氏 名		本人との関係	
連 絡 先	住 所		
	連絡方法	電 話	
		FAX	
	メールアドレス		
備 考			

3 よく行く場所 (任意)

「住所」として登録する場所以外で、よくいく場所があれば記入して下さい。(2箇所まで可)

(1)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例:学校、親戚宅 など

(2)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例:学校、親戚宅 など

4 医療情報

持病や今までにかかった病気、かかりつけ病院などがあれば記入してください。(任意)

血 液 型	A ・ B ・ O ・ AB ( RH : + ・ - ・ 不明 )
持 病	
常 用 薬	
アレルギー	
かかりつけ 医療機関	
備 考	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 登録内容の変更を申請する場合は、変更箇所のみ記入してください。

3 緊急時連絡先を記入する場合、連絡方法は少なくとも1つ以上記入してください。