

記入例

提出後に消防で入力します。

登録番号

NET119登録等申請書

(宛先) 宇治市消防長	令和 2年 3月 24日
申請者の住所 〒 611 - 0021 宇治市宇治琵琶33番地	申請者の氏名 宇治 太郎
電話(FAX)番号 携帯・自宅どちらでも 090 - 6104 - 6105 '0774 - 22 - 0119	(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 (実父)

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

のいずれかに必ず して下さい。

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 checked="" 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) ウ ジ ショウ タ 和暦・西暦どちらでも 宇 治 消 太		
生年月日 【必須】	1983年 9月 4日 (36歳) 昭和58年	性別 【必須】	<input checked="" 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 shouta-194@docomo.ne.jp ハイフン ハイフン ハイフン		
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 iPhone11 (ドコモ) 機種名とできれば、通信会社も記載してください。		
「住所」として登録する場所 【必須】	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	(上記の住所と異なる場合は記 〒 611 - 0021	
	<input type="checkbox"/> 通勤	宇治市宇治下居13-2番	
	<input type="checkbox"/> 通学先	施設名称: マンション安心館2階201号室	
備考 (任意)	例:オートロックの解除番号など エントランス入口の右側上にオートロック解除ボタンが設置されています。		

ハイフン(-)とアンダーバー(_)やイチ(1)とエル(l)等の、間違いやすい英数字は補記していただくと助かります。

例)1-10-20ではなく、丁目を省略せず1丁目10-20と記入してください。

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	ウジ タロウ 宇治 太郎	本人との関係	実父
連絡先	住 所	宇治市宇治琵琶33番地	
	連絡方法	電話	090-6104-6105 0774-22-0119
		FAX	0774-22-0119
		メールアドレス	tarou-hanako@ezweb.ne.jp
備 考	電話番号の記載があれば、緊急時に電話で連絡します。無ければ、琵琶33番地にお住いの方についても聴覚や言語に障害等があると判断し、FAXやメールで緊急連絡します。		

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	宇治市植物公園
	所 在 地	宇治市広野町八軒屋谷25-1
	備 考	例:学校、親戚宅 など 花の絵を描くのが趣味で、週に2~3回はスケッチに行きます
(2)	名 称	マンション SIYAKUSHO 102号室
	所 在 地	宇治市宇治琵琶33番地
	備 考	例:学校、親戚宅 など 実父宅。

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 <input checked="" type="radio"/> ・ AB (RH)	情報を搬送病院に救急隊や指令室員が伝達しますので、できれば記入してください。 速やかな初期診療の助けになります。 医療情報を搬送病院に伝達する以外の目的外使用は絶対行いません。
持 病	高血圧・不整脈	
常 用 薬	血圧を下げる薬と貼るタイプのニトロ	
アレルギー	卵アレルギーとペニシリンアレルギー	
かかりつけ医療機関	〇〇病院・△△医院	
備 考	高血圧と不整脈の通院は〇〇病院へ、風邪などは△△医院へ通院。	

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。