

菊池広域連合消防本部NET119利用申請書兼承諾書

年 月 日

菊池広域連合消防本部消防長 様

申請者（利用者との続柄： ）

住所

氏名 _____

私は、菊池広域連合消防本部NET119緊急通報システムについて、登録規約及び利用案内に同意し申請します。

なお、緊急時に当消防本部が必要と判断した場合に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）に情報提供することについて承諾します。

【注意事項】利用者が未成年の場合は、保護者の方が申請を行ってください。

その際、申請者住所・氏名欄には保護者の方の情報を記入し、利用者署名欄にはお子様の署名をお願いします。

利用者署名 _____

記

利用者情報 携帯電話 ・ スマートフォン ・ その他（ ）

フリガナ		生年月日（西暦）（必須）	性別（必須）
利用者氏名 （必須）		年 月 日生	男 ・ 女
住所（必須）			
住所備考	（オートロック暗証番号など）		
申請理由【例：聴覚障害、発語障害（困難）など】		障害者手帳番号	
メールアドレス （携帯電話）（必須）	@		
電話番号			
FAX番号			
備考			

緊急連絡先（任意）

フリガナ		利用者との関係
氏 名		
住 所		
電話番号		
FAX 番号		
メールアドレス	@	
備 考		

よく行く場所（任意） 自宅以外でよく行く場所（職場や学校など）

名称		電話番号	
住所			
備考			

名称		電話番号	
住所			
備考			

医療情報（任意）

血液型	A ・ B ・ AB ・ O 【RH + ・ - 】		
持病			
常用薬			
アレルギー			
	かかりつけ医療機関	所在地	電話番号
備考			