

別記様式（第4条、第7条関係）

（表）

上尾市Net119番通報システム利用（新規・変更・廃止）申込書

申込日 年 月 日

（宛先）

上尾市消防長

申込者 住所： _____

氏名： _____

私は、Net119番通報システムについて、上尾市Net119番通報システム利用規約、上尾市Net119番通報システム事業実施要綱、上尾市消防本部ホームページ上の各種マニュアル及び注意事項等の内容に同意し、申し込みます。

なお、緊急時に消防本部指令課が必要と判断した場合は、記載事項について第三者（行政機関、医療機関、警察等の消防救急活動に必要と認められる範囲）に情報提供をすることについて承諾します。

上尾市又は伊奈町以外の消防機関が通報を受け付けた場合も、上記と同様に情報提供をすることについて承諾します。

登録者署名： _____

基本情報（必ず書いてください。） スマートフォン・タブレット・携帯電話

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名		生年 月日	年 月 日
メールアドレス			
住 所			
F A X 番号		電話番号(又は 携帯電話番号)	
障害の部位	聴覚、音声・言語機能、そしゃく機能	障害者手帳の有無	有 ・ 無
コミュニケーション方法	手話、筆談		

(裏)

■ 緊急連絡先

氏 名			
本人との関係			
F A X 番号		電話番号	
メールアドレス			
住 所			
備 考			

■ よく行く場所（自宅以外）

①	名 称	
	住 所	
	備 考	
②	名 称	
	住 所	
	備 考	

■ 持病・いつも行く病院の情報

持病（今の持っている病気）	
病 院 名	
病院所在地	
病院電話番号	
血 液 型	A / B / O / A B
備 考	