

藤沢市Net119緊急通報システム申請書兼同意書

記入例

登録・変更・廃止
年 月 日

藤沢市消防局長

申請者 住所： 窓口に来る人の住所
氏名： 窓口に来る人の名前

藤沢市Net119緊急通報システムについて、利用案内及び利用規約を承諾し、申請します。

健康状態の急変や事故等緊急事態への対応等やむを得ない場合に、藤沢市消防局が必要と判断した場合には、記載事項について、関係行政機関や医療機関等に情報提供をすることについて同意します。
また、本市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同意します。

【注意】
申請者・登録者は、それぞれご本人の署名となります。

申請者署名： 窓口に来る人の名前
登録者署名： Net119を使う人の名前

基本情報(必ず書いてください)

フリガナ	ショウボウ タロウ	生年月日	(明・大(昭)平・令)
氏名	消防 太郎 (男)・女	50年 5月 5日	
住所	〒 251-0054 藤沢市 朝日町〇-〇		
連絡先	FAX	××××-××-××	
	メールアドレス	shouboutaro@△△△.ne.jp	
お使いのスマートフォン又は携帯電話機種名	「ドコモ・iPhone7」、「ソフトバンク・Galaxy A8 SCV32」、「au・Xperia XZ 601SO」など、具体的に記入をお願いします。		

【注意】
「o」(オー)と「0」(ゼロ)
「l」(エル)と「1」(イチ)など、
わかりやすく記入してください。

■障がい内容(できるだけ記入)

身体障がい者手帳	手帳番号	障がい名	等級
	都・道 府・県・市 第 〇〇〇〇 号	聴覚・音声・言語	〇級
コミュニケーション方法		手話	

裏面有

■緊急連絡先(できるだけ記入)

フリガナ	ショウボウ イチロウ		本人との 関係	父親
氏名	消 防 一 郎			
連絡先	電話番号	××××-××-××××		
	FAX	××××-××		
	メールアドレス	shoubouichiro@		
住所	藤沢市湘南台〇-〇-〇			
備考				

【注意】
「o」(オー)と「0」(ゼロ)
「l」(エル)と「1」(イチ)など、
わかりやすく記入してください。

※緊急連絡先に記載された内容について、登録者に健康状態の急変や事故等緊急事態への対応等やむを得ない場合に、藤沢市消防局が必要と判断した場合には、記載事項について、関係行政機関や医療機関等に情報提供をすることについて同意します。

署名: 消 防 一 郎

■よく行く場所(できるだけ記入)

自宅以外でよく行く場所があれば記入してください。

①	名称	株式会社●●●●(勤務先)
	住所	藤沢市〇〇1-1-1
	備考	
②	名称	藤沢市立●●学校(通学先)
	住所	藤沢市〇〇1-2-3
	備考	

【注意】
緊急連絡先に記入されている方、ご本人の署名となります。

■いつも行く病院・持病情報(できるだけ記入)

持病(今の持っている病気)	〇〇〇〇
病院名	〇〇病院
病院住所及び電話番号	藤沢市●●2-2-2 0466-××-××××
血液型	A / B / O / AB
備考	