第1号様式(その1)

遠賀郡消防本部NET119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

令和○○年○○月○○日

(あて先) 遠賀郡消防長

住 所 〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

ふりがな おんが たろう

申請者 氏 名 遠賀 太郎

電 話 000-000-000

私は、遠賀郡消防本部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、注意事項等を承諾し、申請します。

なお、緊急時に消防機関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)に情報を提供することについて承諾します。

署名_____ 遠賀 太郎

基本情報(必須記載事項)										
携帯電話 ・ スマートフォン メールアドレス abc123@○○○. co.										6@○○○. co. jp
生 年	生年月日			○○○○年○○月○○日			性 別			男・女
自宅FAX番号		000-000-0000			障害・疾病		言語障害、聴覚障害等			
(ある場合のみ)						内容				
緊急連絡先(任意記載事項)										
氏 名	遠	蜇	二郎	-	:人と)関係	弟	メールアドレス		ζ	def456@○○.co. jp
電話番号 FAX番号		00	000-000-0000			住 所	○○県○○市○○町○○丁目○○号			
(備 考)										

第1号様式(その2)

医療情報等(任意記載事項)										
持病 高血圧 心筋梗			、糖尿病、脳梗塞、 塞等			血液型	A型			
処方薬			○○○錠等			アレルギー	○○○アレルギー等			
かかりつけ 医療機関			○○病院、○○医院等							
勤務先又は学校(任意記載事項)										
名 称		株式会社〇〇、〇〇学校等								
住 所		○○県○○市○○町○○丁目○○号								
よく行く場所(任意記載事項)										
名 称		000)()	住所		○○県○○市○○町○○丁目○○号				
名称	脉 000		住所			○○県○○市○○町○○丁目○○号				
[自宅付近の略地図](必須記載事項)										

Google マップ等添付