

NET 119 緊急通報システム（登録・変更・中止）届出書

申請日： 年 月 日

坂戸・鶴ヶ島消防組合・西入間広域消防組合消防指令センター  
センター長 様

申請者

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

私は、NET 119 緊急通報システム利用規約のすべての内容を承諾し、申請します。

■ 登録基本情報

ふりがな【必須】														
氏名【必須】														
メールアドレス【必須】	<small>ヨミガナ 英数字 記号</small>	<small>エス</small>	<small>エイチ</small>	<small>アイ</small>	<small>アール</small>	<small>イー</small>	<small>アイ</small>	<small>アットマーク</small>	<small>イチ</small>	<small>イチ</small>	<small>キュウ</small>	<small>ドット</small>	<small>ジェー</small>	<small>ビー</small>
		s	h	i	r	e	i	@	1	1	9	.	j	p
性別【必須】	男・女		生年月日【必須】				年 月 日							
住所【必須】														
FAX番号							電話番号							
障がい内容							身体障害者手帳 有無			有・無				
備考														

■ 緊急連絡先（任意）

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（任意）勤務先、学校など

名 称		
住 所		
備 考		

■ よく行く場所（任意）勤務先、学校など

名 称		
住 所		
備 考		

■ よく行く場所（任意）勤務先、学校など

名 称		
住 所		
備 考		

■ 医療情報（任意）

血液型	A ・ B ・ O ・ AB (RH: + ・ - ・ 不明)
持病	
病院名	
常用薬	
アレルギー	
備考	