

Net119 緊急通報システム（登録・変更・中止）申請書

申請日 令和 年 月 日

府中町消防長あて

Net119 緊急通報システムについて、利用規約を同意のうえ、申請します。
なお、緊急時に府中町消防本部が必要と判断した場合は、記載事項について医療機関又は警察などの関係機関に情報提供することがあります。

申請者住所

申請者氏名

●利用する方の基本情報（※印は、必ず書いてください）

※氏名	(フリガナ)	※性別	男・女	
※生年月日	(西暦)	年	月	日
※住所				
※メールアドレス	@			
※携帯電話番号				
※申請理由	<input type="checkbox"/> 聴覚に障害 <input type="checkbox"/> 音声・言語に障害			
勤務先・通学先	<u>府中町以外に居住の方</u> は、勤務先又は通学先を必ず書いてください			
	勤務先（通学先）名称			
	勤務先（通学先）住所			
	電話番号			

※裏面に続く

○その他の利用者情報（任意）

自 宅 電話番号		自 宅 FAX 番号	
よく行く場所	場所名	住所	
	①		
	②		
	③		
緊急連絡先	氏名/フリガナ	本人と の関係	電話番号 メールアドレス
	①		
	②		
医療情報	既往歴（持病）	かかりつけ医療機関 （名称、電話番号）	
	①		
	②		
	③		
その他	手話の状況	できる ・ できない	
	筆談の状況	できる ・ できない	

※申請される場合は、利用者本人が確認できるものがが必要です。

<p>【申請先・問い合わせ先】 〒735-0022 広島県安芸郡府中町大通三丁目5番9号 府中町消防本部 警防課警防係 TEL：082-286-3119 FAX：082-288-6337 メールアドレス：syobo-keibo@town.fuchu.hiroshima.jp</p>
