

ネット きんきゆうつうほう どうろく へんこう はいししんせいしよ
Net119緊急通報システム登録・変更・廃止申請書

うらめん りようしょうだくしよ かなら きにゆう
 ※裏面(利用承諾書)も必ず記入してください。

どうろくないよう へんこう ばあい へんこうかしよ きにゆう
 ※登録内容の変更の場合は、なまえと変更箇所のみ記入してください。

ひつすこうもく かなら きにゆう
1 必須項目(必ず記入してください)

しんせいいくぶん 申請区分	りようどうろく <input type="checkbox"/> 利用登録			どうろくないよう へんこう <input type="checkbox"/> 登録内容の変更			りようどうろく はいし <input type="checkbox"/> 利用登録の廃止		
しょうがい ないよう 障害の内容	ちょうかく げんご おんせい <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 音声			いし そつう 意思の疎通			しゅわ 手話 (<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない)		
なまえ	ふりがな			せいねん がっぴ 生年月日			せいれき ねん がっ び 西暦 年 月 日		
				せい べつ 性別			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
じゅう しょ 住所	〒 — ※町(区)・番地・アパート名・部屋番号を必ず記入してください。								
けいたいでんわばんごう 携帯電話番号	()			ファックスばんごう FAX番号			()		
メールアドレス	@								
たんまつ しゅるい 端末の種類	<input type="checkbox"/> スマートフォン			<input type="checkbox"/> タブレット			<input type="checkbox"/> その他(ガラケーなど)		
ユーザID	はんかくえいすうじ もじ ※半角英数字20文字まで			パスワード			はんかくえいすうじきごう もじ ※半角英数字記号20文字まで		

にんいこうもく きにゆう
2 任意項目(できるだけ記入してください)

きんきゆうれんらくさき 緊急連絡先				
No.	なまえ	つづきから 続柄	でんわばんごう 電話番号または携帯電話番号	ファックスばんごう FAX番号
メールアドレス				
1	ふりがな		()	()
@				
2	ふりがな		()	()
@				
3	ふりがな		()	()
@				
い ぼしよ じっか しよくば みせ よく行く場所(実家、職場、お店などのなまえ)				
No.	めい しょう 名称	しよぎいち 所在地		
1		〒 — ※市・町(区)・番地などを記入してください。		
2		〒 —		
じびょう びょうき 持病などの病気		びょういん かかりつけ病院		
ていきてき つういん ※定期的に通院している病気があれば記入してください。		※かかりつけ病院があれば記入してください。		

ネット きんきゆうつうほう りょうしょうだくしょ
Net119緊急通報システム利用承諾書

わたし きた しょうぼうくみあいネット きんきゆうつうほう りょうあんないおよ りょう
私は、北はりま消防組合Net119緊急通報システムについて、利用案内及び利用
きやく りょうじょうけん りょうじょう ちゅういどう しょうだく しんせい
規約の利用条件、利用上の注意等を承諾し、申請します。

きんきゆうじ きた しょうぼうくみあい ひつよう ほんだん ばあい ぎょうせいきかん
なお、緊急時に北はりま消防組合が必要と判断した場合については、行政機関や
いりょうきかん けいさつ しょうぼうきゆうきゆうかつどう ひつよう みと はんい きさいじこう
医療機関、警察などへ消防救急活動に必要なと認められる範囲で、記載事項について
じょうほうていきょう しょうだく
情報提供することを承諾します。

きた しょうぼうくみあいしょうぼうちよう さま
北はりま消防組合消防長 様

しんせいび ねん がつ び
申請日 年 月 日

しんせいしゃ しよめい
申請者(署名)

だいにんにん ほごしゃ しんせい ばあい
代理人(保護者)による申請の場合

だいにんにんしめい つづきから
代理人氏名 続柄()

れんらくさきでんわばんごう
連絡先電話番号 ()

しんせいしゃ しよめい ばあい だいにんにん さいみまん ばあい
※申請者が署名できない場合は代理人、18歳未満の場合は、
ほごしゃ しよめい
保護者が署名してください。

といあわ さき
【お問合せ先】

かとうしやくしよ けんこうふくしぶしゃかいふくしか
加東市役所 健康福祉部社会福祉課

〒673-1493

かとうしやしる ばんち
加東市社50番地

でんわばんごう ファックスばんごう
電話番号：0795 (43) 0070 F A X 番号：0795 (42) 6862

メールアドレス：shogai-fukushi@city.kato.lg.jp

きた しょうぼうくみあいしょうぼうほんぶ けいぼうぶじょうほうかんりか
北はりま消防組合消防本部 警防部情報管理課

〒679-0292

かとうししもたきの ばんち
加東市下滝野1269番地2

でんわばんごう ファックスばんごう
電話番号：0795 (48) 0119 F A X 番号：0795 (48) 3149

メールアドレス：kitaharima119@ivy.ocn.ne.jp

※ファックスでお問い合わせされる場合は、必ず連絡の取れるファックス番号をご記入ください。