

## NET119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

申請日            年    月    日

習志野市消防長 あて

申請者( 本人・委任状 )

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

私は、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、緊急時に消防指令センター等が消防救急活動に必要と判断した場合については、記載事項について行政機関や医療機関、警察等に登録情報を提供すること、また、1年に1回送られるメールに対して3年以上システムの利用更新がされなかった場合には、利用登録を削除することを承諾します。

署名 \_\_\_\_\_

利用者情報記入欄(※は必須事項)			
フリガナ ※氏名		※住所	
※生年月日			
電話番号		※性別	男 ・ 女
FAX番号 (ある場合のみ)		※障がい内容 (該当に○印)	聴覚 ・ 言語 ・ その他(       )
※利用端末種別 (該当に○印)	スマートフォン・携帯電話	※手帳の有無	有 ・ 無
	その他(       )	※メールアドレス	

【受付処理欄】※以下の欄は記入しないでください

登録番号	受付欄	経過欄		
		承認年月日	年	月 日
要件確認欄 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 聴覚、言語障がい <input type="checkbox"/> 市内在住(中学生以上) <input type="checkbox"/> 端末所持 <input type="checkbox"/> その他消防長が認める者			
登録者一覧表への登載	<input type="checkbox"/>	障がい福祉課への連絡	<input type="checkbox"/>	