

登録番号

知多南部消防組合

## Net 1 1 9 緊急通報システム登録申請書

申請日

年

月

日

利用端末種別	スマートフォン ・ 携帯電話 ・ その他
--------	----------------------

## 1 利用者情報

フリガナ		性 別	生年月日（和暦・西暦）
氏 名		男・女	年 月 日生
メールアドレス			
住 所			
附則事項	（例）マンション部屋No.、オートロックなど		
連絡先電話番号			
ファックス番号			
障がいの内容			
備 考			

※ その他の利用者情報（該当のものに○をつけてください。）

あなたの自宅に健聴者（聞こえる人）が	いる ・ いない
あなたは手話が	できる ・ できない
あなたは筆談が	できる ・ できない

※ 追記事項

（例）保護者情報など
------------

## 2 緊急連絡先

(1) 第1連絡先（本人との関係： ）

フリガナ		電話番号	
氏名		ファックス番号	
メールアドレス			
住所			
備考			

(2) 第2連絡先（本人との関係： ）

フリガナ		電話番号	
氏名		ファックス番号	
メールアドレス			
住所			
備考			

## 3 よく行く場所（通勤・通学場所などを記入してください）

	名称	住所	備考
場所1			
場所2			
場所3			

## 4 医療情報

血液型	A・B O・AB 型	RH 十 一	持病 (既往)	
常用薬			アレルギー	
医療機関				
備考	(例) 医療機関連絡先、担当医名など			

《 申請書類の提出先及びお問い合わせ先 》

〒470-2404

美浜町大字河和字南橘田 106-126

知多南部消防組合消防本部 企画管理課

電話番号：0569-64-0119 ファックス番号：0569-62-2112

電子メールアドレス：infocnfd@tac-net.ne.jp