|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | 知多南部消防組合 |  |

Net１１９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　別男・女 | 生年月日（和暦・西暦）年　　月　　日生 |
| 氏　　　名 |  |
| メールアドレス |  |
| 住　　　所 |  |
| 附則事項 | （例）マンション部屋№、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**

**⑴　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 |  |

**⑵　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 | **＋****－** | 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 総務課 消防管理係

　　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