

Net 1 1 9 緊急通報システム（登録・変更・中止）申込書

たんばししょうほうほんぶ あて
丹波市消防本部宛

もうしこみび れいわ ねん がつ にち
申込日：令和 年 月 日

きほんじょうほう
基本情報

ロスマートフォン・ロスマートフォン以外（ ）

フリガナ	
氏 名	
だいひつしゃ しめい 代筆者氏名	ぞくがら (続柄)
メールアドレス	@
性 別	☐ 男性 ☐ 女性
生 年 月 日	たいしょう しょうわ へいせい ねん がつ にち 大正・昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 — —
でん わ ばん ごう 電話番号	— —
FAX 番号	— —
しょうがい ないよう 障がい内容	

きんきゆうれんらくさき
緊急連絡先

つうほう
通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

フリガナ	
氏 名	
ほんにん かんけい 本人との関係	
でん わ ばん ごう 電話番号	— —
FAX 番号	— —
メールアドレス	@
住 所	

備 考	
-----	--

いりよう じょうほう
医療情報

じびょう いま おも びょうき
持病や今までにかかった重い病気、
かかりつけの病院などがあれば記
入して下さい。

けつ えき がた 血液型	A / B / O / AB (RH: + / - / 不明)
じ びょう 持 病	
じょう よう やく 常 用 薬	
アレルギー	
いりようき かん 医療機関	

よく行く場所

じたく いがい い ばしょ きんむさき がく
自宅以外でよく行く場所（勤務先や学
校など）があれば記入してください。

めい しょう 名 称	
じゅう しょ 住 所	
めい しょう 名 称	
じゅう しょ 住 所	

わたし、Net 1 1 9 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込みします。

しよめい
署名： ぞくがら ()
続柄

(利用者が18歳未満の場合は保護者、また、署名が困難な場合は代理人が署名して下さい。)

※ Net 1 1 9 緊急通報システムの利用を中止する際は、基本情報（太枠内）のみ記入し提出して下さい。