

光地区消防組合NET119緊急通報システム
利用登録申請書兼承諾書

年 月 日

光地区消防組合
消防本部消防長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

私は、光地区消防組合NET119緊急通報システム運用要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

なお、光地区消防組合NET119緊急通報システム利用規約の全てに同意するとともに、緊急時においては、必要と認められる範囲で第三者（他の消防本部、医療機関及び行政機関等）に対して情報を提供することを承諾します。

同意署名 _____

1 基本情報（必ず記入してください。）

区分 (※該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 管轄区域に在住 <input type="checkbox"/> 管轄区域外から通勤 <input type="checkbox"/> 管轄区域外から通学		
住所			
フリガナ 氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日生
携帯電話等の電子メールアドレス			
携帯電話等の電話番号			
登録理由 (※該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 聴覚機能障がい <input type="checkbox"/> 言語機能障がい		
備考	通勤先会社名又は通学先学校名		

(その2)

2 御自宅の連絡先 (任意記入です。)

電話番号	
F A X 番号	

3 よく行く場所 (任意記入です。)

名 称	
住 所	
電話番号	

4 医療情報 (任意記入です。)

持病		血液型	
常備薬		アレルギー	
かかりつけ 医療機関			

5 緊急連絡先 (任意記入です。)

住 所			
フリガナ			
氏 名			
電話番号		F A X 番号	
関係・続柄			
電子メール アドレス			

6 消防本部への連絡事項があれば御記入ください。

--

※管轄区域とは、光市、田布施町及び周南市（平成15年4月20日における熊毛町の区域に限る。）内をいう。