【記入例】

第１号様式（第４条、第６条関係）

NET119緊急通報システム

承諾書兼（登録・変更・中止）申込書

承諾書

申込日：　　**令和 〇** 年 **〇** 月 **〇** 日

　長崎市消防局長　様

　　　 申請者

　　　　　 住所：**長崎市 〇〇 町 〇 - 〇**

　　氏名：**消防　太郎**

　私は、ＮＥＴ１１９緊急通報システムについて、登録規約の内容及び緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供をすることについて承諾し、申し込みます。

**長崎市消防局管内…長崎市・長与町・時津町**

（登録・変更・中止）申込書

* **基本情報**　　　　　　　　　　　　 管内在住・管内通勤通学

**ショウボウ　タロウ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | | 性 別　【必須】  男　・　女 |
| 氏　　名　 　 【必須】 | **消防　太郎** | |
| メールアドレス【必須】 | **Shouboutaro** ＠ **docomo.ne.jp** | | |
| 生 年 月 日 　【必須】 | **平成 〇**年　**〇**月　**〇**日 | | |
| 住　 所 【必須】 | 県  **長崎**  **長崎** | 市  **○○町〇－〇**  郡 | |
| 住 所 備 考 | 例）オートロックの暗証番号など  **オートロック暗証番号　１２３４** | | |
| 電 話 番 号 | **０９０**　－　**××××**　－　**××××**  **【注意!!】**  **「o」（オー）と「０」（ゼロ）**  **「l」（エル）と**  **「１」（イチ）など、わかりやすく記入してください。** | | |
| F A X 番 号 | **０９５**　－ **×××**　 －　**××××** | | |
| 障 が い 内 容 | **難聴　手話不可** | | |
| 備 考 | **同じマンションに両親が住んでいます。** | | |

※裏面に続きます。

* 緊急連絡先（任意）

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ | **ショウボウ　イチロウ** |
| 氏 名 | **消防　一郎** |
| 本 人 と の 関 係 | 父 |
| 電 話 番 号 | **080 －　XXXX　　－　XXXX** |
| メ ー ル ア ド レ ス | **shoubou1ro** ＠ **docomo.ne.jp** |
| 住 所 | **長崎市〇〇町〇―〇　〇〇マンション１００２号室** |
| 備 考 |  |

* よく行く場所（任意）

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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名　　称 | 住　　所 | 備　　考 |
| １ | **長崎市消防局** | **長崎市興善町３番１号** | **勤務先** |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

* 医療情報（任意）

持病やいま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。

|  |  |
| --- | --- |
| 血 液 型 | A　／　B　／　O　／　AB  （RH　：　＋　／　－　／　不明） |
| 病　歴 | **糖尿病** |
| 常 用 薬 |  |
| ア レ ル ギー | **なし** |
| かかりつけ医療機関 | **〇〇病院** |
| 備 考 |  |