

別記様式（第4条、第6条関係）

恵那市 Net119 緊急通報システム利用等申請書兼同意書

年 月 日

恵那市長 様

私は、恵那市 Net119 緊急通報システム利用規約に同意し、Net119 緊急通報システムの利用について、以下のとおり（登録・変更・廃止）を申請します。
また、申請に当たり、次のとおり個人情報を提供することに同意します。

【同意事項】

- ① 緊急時に恵那市消防本部が必要と判断した場合には、申請書の記載事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防救急活動に必要なと認められる範囲）に情報提供すること。
- ② 恵那市消防本部以外の消防機関が通報を受け付けた場合も、①の同意事項と同様に情報提供すること。

署名 _____

利用端末 ○をつけてください。

1 利用者情報（必須）

【携帯電話・スマートフォン・タブレット】

ふりがな		性別	生年月日（西暦）
氏名		男・女	年 月 日
住所			
登録メールアドレス			
連絡先電話番号			
自宅電話番号			
FAX番号			
手話等	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）		

※変更の場合は、変更部分のみ記入してください。

※廃止の場合は、枠内の記入は不要です。

裏面あり。

よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先など）があれば記入してください。

名 称	
住 所	
備 考	

緊急連絡先（任意）

通報時に、救急隊や病院に伝えることがあります。

氏 名	
住 所	
本人との関係	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	
備 考	

医療情報（任意）

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ください。

血液型	A / B / O / AB
持 病	
常用薬	
アレルギー	
医療機関	
備 考	