第１号様式（その１）

遠賀郡消防本部ＮＥＴ１１９緊急通報システム登録申請書兼承諾書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  （あて先）遠賀郡消防長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　私は、遠賀郡消防本部ＮＥＴ１１９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、申請します。  　なお、緊急時に消防機関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）に情報を提供することについて承諾します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名 | | | | | | | | | | | | | |
| 基本情報（必須記載事項） | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話 ・ スマートフォン | | | | | メールアドレス | | | | |  | | | |
| 生 年 月 日 | | |  | | | 性　　別 | | | | | | 男　・　女 | |
| 自宅ＦＡＸ番号  （ある場合のみ） | | |  | | | 障害・疾病　　内容 | | | | |  | | |
| 緊急連絡先（任意記載事項） | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | 本人と  の関係 | | |  | | メール  アドレス | | | |  |
| 電話番号  ＦＡＸ番号 | |  | | | | | 住 所 |  | | | | | |
| （備 考） | | | | | | | | | | | | | |

第1号様式（その２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療情報等（任意記載事項） | | | | | | | | |
| 持　病  既往歴 | |  | | | | | 血液型 |  |
| 処方薬 | |  | | | | | アレルギー |  |
| かかりつけ  医療機関 | | | |  | | | | |
| 勤務先又は学校（任意記載事項） | | | | | | | | |
| 名　称 | | |  | | | | | |
| 住　所 | | |  | | | | | |
| よく行く場所（任意記載事項） | | | | | | | | |
| 名 称 |  | | | | 住 所 |  | | |
| 名 称 |  | | | | 住 所 |  | | |
| [自宅付近の略地図](必須記載事項) | | | | | | | | |