別記第１号様式（第４条関係）

長岡市消防本部Net119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

年　　月　　日

長岡市消防長

申請者　　住　所

氏　名

私は、長岡市消防本部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、長岡市消防本部Net119緊急通報システム利用規約の各条項に同意し、緊急時において、消防救急活動に必要と認められる範囲で、他の消防機関、行政機関等に対して情報を提供することに承諾します。

署　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　基本情報（必ず記入してください）

<table>
<tr><td colspan="4">長岡市消防本部管轄在住　・　管轄外から通勤　・　管轄外から通学</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>性　別</td><td>男　・　女</td><td>生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>使用する
携帯電話等</td><td colspan="3">・スマートフォン　・タブレット端末
・その他（　　）</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>登録理由</td><td colspan="3">聴覚機能障がい　・　言語機能障がい等</td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

2　医療情報（任意で記入してください）

持　　病		血　液　型	
常　備　薬		アレルギー	
医療機関			

3　よく行く場所（任意で記入してください）

名　　称	
住　　所	
電話番号	

4　緊急連絡先（任意で記入してください）

住　　所			
氏　　名			
本人との関係		電話番号	