

## 別記様式(第4条関係)

年 月 日

笛吹市消防本部消防長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

## Net119 及びメール 119 緊急通報利用者登録(変更・取消)申請書兼承諾書

Net119 及びメール 119 について、笛吹市 Net119 及びメール 119 緊急通報システム運用要綱 第4条の規定により申請いたします。

また、緊急時に笛吹市消防本部及び山梨国中地域消防指令センターが必要と判断した場合、消防救助活動に必要と認められる範囲において当該記載事項を第三者(行政機関、医療機関、警察等)に提供することを承認します。

申請種類	<input type="checkbox"/> Net119	<input type="checkbox"/> メール 119	<input type="checkbox"/> Net119 及びメール 119 の両方
------	---------------------------------	----------------------------------	---

## 1 利用者情報(必須)

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 年 月 日(歳)
住 所			
電話番号	自宅	携帯	
障がいの状況	<input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 音声機能 <input type="checkbox"/> 言語機能 <input type="checkbox"/> その他( )		

## 2 利用端末情報(必須)

利用する端末	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> スマートフォン	<input type="checkbox"/> その他( )
電話番号		メールアドレス	@	

## 3 勤務先情報(学校)※笛吹市以外に在住の方(必須)

名 称	
住 所	
電話番号	

## 4 よく行く場所(任意)

名 称	
住 所	

## 5 既往歴情報(任意)

病 名	医療機関(かかりつけ)	担当医師	病院電話番号

## 6 緊急連絡先(任意)

連絡先名	続柄等	住 所	電話番号

- 1 上記記載項目の該当する□にチェック(☒)してください。
- 2 利用する方が未成年の場合は、保護者が申請してください。
- 3 利用者登録は、山梨国中地域消防指令センターで行います。