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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |
| 住　　　所 |  | | |
| 氏　　　名 |  | | |
|  | | |
| 性　　　別 | 男　　・　　女 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| メールアドレス |  | | |
| 使用する  携帯電話等 | ・スマートフォン　　　　　　　・タブレット端末  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| 登　録　理　由 | 聴覚機能障がい　　・　　言語機能障がい等 | | |
| 備　　　考 |  | | |

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 |  |