

第1号様式（第1面）（第4条関係）

中濃消防組合NET119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

	年	月	日
中濃消防組合 消 防 長 様			
申請者	住 所 氏 名 電 話		
<p>私は、中濃消防組合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、次のとおり申請します。</p> <p>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。</p>			
基本情報（必須記載事項）			
フリガナ			
氏 名			性 別 男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日生	障がい内容	
<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> スマートフォン	F A X 番号 (ある場合のみ)		
メールアドレス	@		
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	@		
住 所			
電 話 番 号 F A X 番 号			
（事務処理欄）			

第1号様式（第2面）

医療情報等（任意記載事項）			
持病		血液型	
常備薬		アレルギー	
医療機関			
勤務先又は学校（市外在住者は必須記載事項）			
名称			
住所			
〔自宅付近の略地図〕（必須記載事項）			