

Net 119 利用登録申請書兼承諾書（記載例）

（西暦） 2020 年 7 月 19 日

岩見沢地区消防事務組合 消防長

※1 必須登録情報（必ず書いてください）			
フリガナ	ショウボウ タロウ	性別	生年月日
氏名	消防 太郎	男・女	(西暦) 1989 年 9 月 5 日
住所	〒 068 — 0008 岩見沢市1条東10丁目2番地47 消防ハイツ 101号室		
メールアドレス	お使いの携帯電話のメールアドレスを記載してください		

任意登録情報（できるだけ書いてください）			
自宅電話番号	0126-22-7445	FAX番号	0126-23-2704
※2 日常のコミュニケーション状況	該当するところに○をつけてください ① 補聴器を使えばある程度会話できる ② 手話を使って会話できる ③ 筆談での会話が多い ④ その他（ ）		
※3 緊急連絡先	氏名又は名称	関係	電話番号・メールアドレス等
親族・協力者等	消防 消子	妻	0126-23-4111
※4 よく行く場所	名称	住所	
通勤・通学先	岩見沢消防署	岩見沢市8条東10丁目2番地47	
親族の家等	岩見沢市役所	岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号	
※5 病歴	病名	病院名	
持病や今までにかかった重たい病気など	高血圧症	岩見沢市立総合病院	
	糖尿病	岩見沢市立総合病院	
	左股関節人工関節置換術	市立恵庭病院	

別紙の Net 119 の利用規約に承諾のうえ、申請します。

※6 申請者氏名 消防 太郎 (本人・代理人) 印

※身体障害者手帳など、当組管内に住所を有することを証明できるものを持参すること。

※申請者が代理人の場合、委任状及び代理人の身分を証明できるものを持参すること。

（利用者が未成年で保護者が申請する場合、委任状の提出は必要ありません。）

※1 利用者様の基本情報です、必ず記載して下さい。

※2 項目の1～4に○をつけて下さい。

1～3に該当しない状況がある場合は、4その他にも○をつけ詳細を記載して下さい。

※3 利用者様が救急搬送等された際に、必要に応じて消防署から緊急連絡先に記載のある方へご連絡を差し上げる可能性がございます。また、搬送先病院の医師へ、緊急連絡先を申し送る可能性がございます。上記についてご理解の上、協力者様の了承を得て記載して下さい。

※4 日頃よく行く場所を記載して下さい。登録することで、出先での体調急変時に消防署がより迅速に対応することができます。

※5 利用者様が救急搬送等された際に、搬送先病院の医師へ患者様の情報として提示する可能性がございます。可能な限り詳細な記載をお願いいたします。

※6 必ず Net 119 の利用規約を熟読し、了承の上申請して下さい。

申請者（本人）及び代理人氏名を記載し、本人及び代理人を○で囲い印鑑を捺印して下さい。

代理人による申請をされる方は、別紙委任状の記載もして下さい。