

様式第1号

Net119緊急通報システム（利用・変更・中止）申請書兼同意書

申請日 年 月 日

北アルプス広域消防長 宛

申請者の別 本人 ・ 代理人

代理人の氏名

代理人の住所

代理人の連絡先

代理人と利用者の関係

Net119緊急通報システム利用規約（別紙）に同意の上で申請します。

利用者署名

携帯通信端末	スマートフォン ・ タブレット ・ 携帯電話
--------	------------------------

1 利用者情報（必ず記入してください）

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
住所			
メールアドレス			
医療情報	障がいの内容		
	持病、かかり付けの病院、常用している薬、救急搬送時の注意事項等		
記載事項変更内容			
利用中止理由			

2 利用者の電話番号（できるだけ記入してください）

自宅の電話番号	
携帯電話番号	

3 自宅以外でよく行く場所（できるだけ記入してください）

(1)	名称	
	住所	
	備考	
(2)	名称	
	住所	
	備考	
(3)	名称	
	住所	
	備考	

4 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

(1)	ふりがな		利用者との関係
	氏名		
	住所		
	電話番号		
(2)	ふりがな		利用者との関係
	氏名		
	住所		
	電話番号		
(3)	ふりがな		利用者との関係
	氏名		
	住所		
	電話番号		