

緊急通報システム NET119（登録・変更・廃止）申込書兼承諾書

申請日 令和 年 月 日

西胆振行政事務組合消防本部  
消防長

様

(申請者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、緊急通報システム NET119 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、申込みします。

なお、緊急時に消防指令センター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）に情報提供をすることについて承諾します。

ご署名 \_\_\_\_\_

申請区分 新規 変更 廃止（当てはまるに✓してください）

1 利用者情報【必須】

フリガナ【必須】		
氏名【必須】		
生年月日【必須】		
性別【必須】	男 性 ・ 女 性	
住所【必須】		
メールアドレス【必須】		
電話番号		
FAX 番号		
よく行く場所	名称	
	住所	
	備考	
端末種別	携帯電話・スマートフォン・その他	

## 2 緊急連絡先【任意】

フリガナ	
氏名	
本人との関係	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
備考	

## 3 医療機関情報等【任意】

障害内容	
病歴	
アレルギー	
かかりつけ医療機関	
血液型	
備考	

## 4 お問合せ先

〒052-0012

北海道伊達市松ヶ枝町 13 番地 1

西胆振行政事務組合消防本部 消防課 通信係

電話番号 0142-21-5003

FAX 番号 0142-25-4129