第１号様式

Ｎｅｔ１１９等（利用登録・登録変更・利用取り止め）申請書

令和　　年　　月　　日

　○○○○消防（局）長　殿

届出者住所

|  |
| --- |
|  |

届出者氏名

|  |
| --- |
|  |

　Ｎｅｔ１１９等（利用登録・登録変更・利用取り止め）について、次の通り申請します。

１　利用する方（※は必ず記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (※）ふりがな |  | (※)性別男・女 | （※）生年月日年　月　日 |
| (※)氏名 |  |
| 住所 | (〒 - 　 ) |
| (※)携帯電話番号 |  |
| (※)メールアドレス |  |
| (※)利用登録種別 | Ｎｅｔ１１９　・　Eメール１１９ |
| 携帯電話事業所 |  |
| 自宅電話番号 |  |
| その他電話番号 |  |
| 通勤・通学先 |  |
| 通勤・通学先電話番号 |  |
| 会話方法 | 手話・筆談・その他（　　　　　　） |
| 注意特記事項 |  |

２　かかりつけ病院

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 科目 | 病名 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　緊急連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |