

記入例

様式第1号

Net 119 (新規・変更・廃止) 申請書兼承諾書

申請日：令和 2年 4月 1日

(あて先) 上尾市消防長

上尾市本町〇-〇-〇

申請者 住所：〇〇マンション

氏名： 上尾 太郎

私は、Net 119 について、利用規約及び通報要領、注意事項等を承諾し、申請します。

なお、緊急時に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（行政機関や医療機関、警察等の消防救急活動に必要と認められる範囲）に情報提供をすることについて承諾します。

また、上尾市・伊奈町以外の消防機関が通報を受け付けた場合も、上記と同様に情報提供を承諾します。

登録者署名： 上尾 太郎

基本情報（必ず書いて下さい）

携帯電話 スマートフォン

ふりがな	あげお たろう		
氏名	上尾 太郎		
メールアドレス	ageotarou@△△△.ne.jp		
性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平50年10月10日
住所	上尾市本町〇-〇-〇 〇〇マンション5001		
FAX番号	xxxx-xxx-xxxx	電話番号(又は携帯電話番号)	xxxx-xxx-xxxx
① 障害の部位 ② コミュニケーション方法	① 聴覚 ② 手話必要	障害者手帳の有・無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無

裏面有り

■ 緊急連絡先（できるだけ記入）

氏 名	上尾 一郎		
本人との関係	父		
F A X 番号	XXXX-XXX-XXXX	電話番号	XXXX-XXXX-XXXX
メールアドレス	ageoichirou@△△△.ne.jp		
住 所	上尾市本町〇-〇-〇 〇〇マンション5001		
備 考	同居		

■ よく行く場所（できるだけ記入）

自宅以外で良くいく場所があれば記入してください

①	名 称	●●●●株式会社（勤務先）
	住 所	上尾市本町●-●1-1 ▲▲ビル1階
	備 考	
③	名 称	埼玉県立●●高等学校（通学先）
	住 所	上尾市●●● ●●●番地
	備 考	

■ いつも行く病院・持病情報（できるだけ記入）

持病（今の持っている病気）	〇〇〇〇〇
病 院 名	〇〇病院
病院住所	上尾市〇〇 〇-〇-〇
病院電話番号	048-×××-××××
血 液 型	Ⓐ / B / O / AB
備 考	

記入例

ね っ と
N e t 1 1 9 (新規・変更・廃止) 申請書兼承諾書

申請日：令和 2年 4月 1日

(あて先) 伊奈町消防長

伊奈町栄〇-〇-〇

申請者 住所：〇〇マンション

氏名： 伊奈 花子

私は、ね っ と
N e t 1 1 9 について、利用規約及び通報要領、注意事項等を承諾し、申請します。

なお、緊急時に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（行政機関や医療機関、警察等の消防救急活動に必要と認められる範囲）に情報提供をすることについて承諾します。

また、上尾市・伊奈町以外の消防機関が通報を受け付けた場合も、上記と同様に情報提供を承諾します。

登録者署名： 伊奈 花子

基本情報（必ず書いて下さい）

携帯電話 スマートフォン

ふりがな	いな はなこ		
氏名	伊奈 花子		
メールアドレス	inahanako@△△△.ne.jp		
性別	男・ <u>女</u>	生年月日	<u>昭</u> ・平 50年10月10日
住所	伊奈町栄〇-〇-〇 〇〇マンション5001		
FAX番号	XXXX-XXX-XXXX	電話番号(又は携帯電話番号)	XXXX-XXX-XXXX
① 障害の部位 ② コミュニケーション方法	① 聴覚 ② 手話必要	障害者手帳の有・無	<u>有</u> ・ 無

■ 緊急連絡先（できるだけ記入）

氏名	伊奈 一郎		
本人との関係	父		
FAX番号	XXXX-XXX-XXXX	電話番号	XXXX-XXXX-XXXX
メールアドレス	inaichirou@△△△.ne.jp		
住所	伊奈町栄〇-〇-〇 〇〇マンション5001		
備考	同居		

■ よく行く場所（できるだけ記入）

自宅以外で良くいく場所があれば記入してください

①	名称	●●●●株式会社（勤務先）
	住所	伊奈町本町●-●1-1 ▲▲ビル1階
	備考	
②	名称	埼玉県立●●高等学校（通学先）
	住所	伊奈町●●● ●●●番地
	備考	

■ いつも行く病院・持病情報（できるだけ記入）

持病（今の持っている病気）	〇〇〇〇〇
病院名	〇〇病院
病院住所	伊奈〇〇 〇-〇-〇
病院電話番号	048-XXXX-XXXX
血液型	Ⓐ / B / O / AB
備考	

