

代理申請登録用紙

携帯電話 ・ スマートフォン

■ 基本情報（すべてのかたが記入）太枠部分は必ずご記入ください。

氏名	
フリガナ	
メールアドレス	@
性別	男性 ・ 女性
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
住所	
住所備考	例) オートロックの暗証番号など
電話番号	— —
FAX番号	— —
障がい内容	
備考	

以下は任意事項です。該当がない場合は、記入不要です。

■ 緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいれば記入してください。

●知らせてほしい方がおられる場合：太枠部分は必ずご記入ください

氏名		
氏名（カナ）		
本人との関係		
電話番号 ※		連絡方法は少なくとも1つ以上ご記入ください。
FAX番号 ※		
メールアドレス ※		
住所		
備考		

■ よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名	称	
住	所	
備	考	

名	称	
住	所	
備	考	

■ 医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などあれば記入して下さい。

血	液	型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持		病	
常	用	薬	
ア	レ	ル	ギ
医	療	機	関
備		考	

自宅略地図

〔記載に関しての注意〕

- 自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- 自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア公共性の高い建物など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

【自宅略地図】

Net119 緊急通報システム

(登録・変更・中止) 申込書兼承諾書

申込日：令和 年 月 日

(あて先)

芦屋市消防本部 殿

申請者

住所：_____

氏名：_____

私は、Net119 緊急通報システムについて、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：_____