

令和2年3月1日

(あて先) 大東消防署長

NET 119 緊急通報システムについて、利用案内及びNET 119 緊急通報システムご登録規約を承諾し、申込みします。

なお、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。

1 基本情報

申 込 内 容	登録 ・ 変更 ・ 抹消
通 報 端 末 の 種 別	スマートフォン 携帯電話・その他 ()
身 体 障 害 者 手 帳	聴覚・音声・言語又はそしゃく機能 (大阪府第1234号) 手話通訳必要 手話通訳不要
氏 名	消防 太郎
フリガナ	ショウボウ タロウ
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	大東市○○○
電 話 番 号	072-○○○-○○○○
携 帯 番 号	090-○○○○-○○○○
F A X 番 号	072-○○○-○○○○
勤 務 先 名 ※ 1 学 校 名 ※ 1 住 所 ※ 1	大東四條畷消防本部 大東市新町13番35号
備 考	自宅のオートロックの暗証番号○○○○です。

(備考) ※1 大東市又は四條畷市に在住されている方は記入不要です。

2 緊急連絡先

氏名（フリガナ）	シヨウボウ ハナコ 消防 花子
本人との関係	妻
電話番号	072-000-0000
住所	大東市000
備考	

3 よく行く場所

名称	スーパー00
住所	大東市000
備考	

名称	
住所	
備考	

4 医療情報

血液型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持病	糖尿病、高血圧
常用薬	00の薬を服用中。お薬手帳は00にある。
アレルギー	なし
医療機関	00病院
備考	

<問合せ先> 大東消防署通信指令室

電話番号 : 072-875-0119

FAX 番号 : 072-871-5654