

記入例

登録番号

常滑市

常滑市Net 119 緊急通報システム登録申請書

申請する日付

申請日 ○○年 ○月○○日

常滑市消防長 様

利用端末種別

スマートフォン ・ 携帯電話 ・ その他

1 利用者情報

該当機種に○囲い

フリガナ	シレイ コタロウ	性別	生年月日 (和暦)
氏名	指令 小太郎	男・女	○○年○○月○○日生
メールアドレス	chitakouikil19@cac-net.ne.jp		
住所	○○市○○町○丁目○番地		
附則事項	(例) マンション部屋No.、オートロックなど		
連絡先電話番号	自宅 0569-00-0000	携帯番号の記入もお願いします	
ファックス番号	0569-20-1122	市外局番から記入	
障害の内容	例：聴覚障害・音声・言語機能障害 など (重複の場合も、全ての内容を記入)		
備考			

Net119登録で重要な項目
誤記にご注意ください

携帯番号の記入もお願いします

市外局番から記入

※ その他の利用者情報 (該当のものに○をつけてください。)

あなたは手話が	できる ・ できない
あなたは筆談が	できる ・ できない
あなたの自宅に耳が聞こえる人が	いる ・ いない
	(いる場合) 夫 ・ 妻 ・ 子供 ・ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他

2 緊急連絡先

携帯の記入もお勧めします

(1) 第1連絡先 (本人との関係: 父)

フリガナ	シレイ タロウ	電話番号	自宅 0569-00-0000 携帯 090-0000-0000
氏名	指令 太郎	ファックス番号	0000-00-0000
メールアドレス	○○○○@○○○○.ne.jp		
住所	○○市○○町○○(字名) ○○番地の○		
備考			

本人との関係を忘れずに記入

(2) 第2連絡先 (本人との関係: 母)

フリガナ	シレイ ハナコ	電話番号	自宅 0569-00-0000 携帯 090-0000-0000
氏名	指令 花子	ファックス番号	0000-00-0000
メールアドレス	○○○○@○○○○.ne.jp		
住所	○○市○○町○○(字名) ○○番地の○		
備考	(例) 耳が不自由なためメールか FAX でお願いします。		

3 よく行く場所 (通勤・通学場所などを記入してください)

	名称	住所	備考
場所 1	○○○○株式会社	○○町大字○○字○番地の○	
場所 2	○○○○福祉施設	○○市○○町○○番地の○	
場所 3			

4 医療情報

該当に○囲い

血液型	A・B O・AB	RH +	持病 (既往歴)	高血圧症・糖尿病・動脈硬化症・心疾患 など
常用薬	ニトロなど		アレルギー	たまご
医療機関	○○総合病院○○科			
備考	(例) 医療機関連絡先、担当医名など			

その他に気になることを記入

《 申請書類の提出先及びお問い合わせ先 》

〒479-0868 常滑市飛香台3丁目1番地の2 常滑市消防本部消防署消防課

電話番号: 0569-35-7100 ファックス番号: 0569-34-8777

メールアドレス: syobosyo@city.tokoname.lg.jp

〒479-8610 常滑市新開町4丁目1番地 常滑市役所福祉部福祉課

電話番号: 0569-34-7744 ファックス番号: 0569-34-7745

メールアドレス: fukushi@city.tokoname.lg.jp