

NET 119 緊急通報システム申請登録用紙

■ 基本情報 (必須)

携帯電話 スマートフォン

氏名【必須】	消防 太郎
フルガナ【必須】	ショウボウ タロウ
メールアドレス【必須】	syoubou911@docomo.ne.jp
性別【必須】	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月日【必須】	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 40年 1月 1日
住所【必須】	館林市美園町 7-3 消防マンション ○○号室
住所備考	例) オートロックの暗証番号など マンションの3階です。オートロックは0119で解除できます。
電話番号	0276 - ○○ - ○○○○
FAX番号	0276 - ○○ - ○○○○
障がい内容	難聴 手話でも筆談でも大丈夫です。
備考	同じマンションの2階の○○号室に両親が住んでいます。

【注意!!】
「o」(オー)と「0」(ゼロ)
「1」(エル)と「1」(イチ)など、わ
かりやすく記入してください。

■ 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以下に記入してください。

氏名【必須】	消防 良男 (ショウボウ ヨシオ)
本人との関係【必須】	父親
電話番号	0276 - ○○ - ○○○○
FAX番号	ありません
メールアドレス	
住所	館林市美園町 7-3 消防マンション ○○号室
備考	両親は健常者です。携帯電話は080-0000-0000

■ よく行く場所（任意）

自宅以外で良くいく場所（勤務先や学校など）

名 称 【 必 須 】	(株)消防設備点検商事 館林支店
住 所 【 必 須 】	館林市〇〇町 〇〇番地
備 考	0276 - 〇〇 - 〇〇〇〇

■ よく行く場所（任意）

自宅以外で良くいく場所（親戚や友人など）

氏 名 【 必 須 】	
住 所 【 必 須 】	
備 考	

■ 医療情報（任意）

持病や今までにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入してください。

血 液 型	A / B / O / AB RH : + / - / 不明)
持 病	高血圧 ぜん息
常 用 薬	わかりません
ア レ ル ギ ー	あり () なし
医 療 機 関	〇〇病院 担当医師： 〇〇科 △△先生
備 考	

自宅略地図

〔記載についての注意〕

- ・ 自宅は判別しやすいように強調し記載してください。
- ・ 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。

