

Net119 緊急通報システム登録等申請書（登録・変更・退会）

■基本情報（必須項目には○印または記載をお願いします。）

申請理由【必須】	新規登録 ・ 変更 ・ 退会
利用端末【必須】	携帯電話・スマートフォン・その他（ ） (ガラケー)
氏名【必須】	
フリガナ【必須】	
メールアドレス【必須】	@
性別【必須】	男性 ・ 女性
生年月日【必須】	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
住所【必須】	
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	

■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）があれば記入して下さい。

名称【必須】	
住所【必須】	
備考	

～ 裏面の記載もお願いします。 ～

■緊急連絡先（任意）

通報時に、救急隊や病院に伝えることがあります。

氏 名 【 必 須 】	
本人との関係【必須】	
電 話 番 号	— —
F A X 番 号	— —
メ ー ル ア ド レ ス	@
住 所	
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下さい。

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

※ 新規登録の場合は、承諾書をあわせて提出して下さい。

代理申請用記入欄（以下は代理申請の際にご記入ください）

私は、Net119 緊急通報システム登録等の申請について、

（代理人氏名） _____（続柄： _____）に委任します。

年 月 日 氏名 _____

職員記入欄

マイナンバーカード 免許証 パスポート その他（ _____ ）