

(第4条関係)

登録番号		
------	--	--

東海市 Net119 緊急通報システム登録申請書

申請日 年 月 日

東海市消防長 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 (太枠内は必ず記入してください。)

ふりがな			生年月日
氏名		男・女	T. S. H. R 年 月 日生
メールアドレス			
住所			
住所備考	(例) オートロック番号など		
日中連絡が取れる電話番号	本人との関係 ()		
ファックス番号			
障害の内容	聴覚障害 ・ 言語機能障害 ・ その他 () ※複数の障害がある方はすべて選んでください。		
備考			

※ 普段のコミュニケーション方法

手話 ・ 筆談 ・ その他 ()

※ 追記事項

(例) 保護者情報など

(第4条関係)

2 緊急連絡先

(1) 第1連絡先 (本人との関係 :)

ふりがな		電話番号	
氏名		ファックス 番号	
メールアドレス			
住所			
備考			

(2) 第2連絡先 (本人との関係 :)

ふりがな		電話番号	
氏名		ファックス 番号	
メールアドレス			
住所			
備考			

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			
場所2			
場所3			

4 医療情報

血液型	A・B O・AB 型	RH 十 -	持病 (既往歴)	
常用薬			アレルギー	
かかりつけ 医療機関				
備考	(例) 医療機関連絡先、担当医名など			