

登録番号	B				
------	---	--	--	--	--

ねっといちいちきゅうりよう とうろく へんこう はいし しんせいしよけんしやうだくしよ  
**Net119利用（登録・変更・廃止）申請書兼承諾書**

ねん がつ にち  
 年 月 日

ちやうし し しやうほうちやう  
**銚子市消防長あて**

しんせいしやじゆうしよ  
 申請者住所 \_\_\_\_\_

しんせいしやしめい  
 申請者氏名 \_\_\_\_\_

わだし ねっといちいちきゅうりよう りやうきやく しやうだく しんせい  
 私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なほ、きんきゆうじ しやうほうきやうどうしれい およ た しやうほうきかん ひつやう はんだん  
 なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断し

ばあい きさいじこう だいさんしや きやうせいきかん いりやうきかん けいさつなど しやうほう  
 た場合については、記載事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防

きゆうきゆうかつどう ひつやう みと はんい じやうほうていきやう しやうだく  
 救急活動に必要なと認められる範囲）に情報提供することについて承諾します。

りやうしやしよめい みせいねん ばあい ほごしやしよめい  
 利用者署名（未成年の場合は保護者署名）

1 りやうしやじゆうほう ふとわくない かなら きにゆう  
**1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください）**

フリガナ		性 別 男・女	生年月日（西暦） 年 月 日
氏 名			
住 所	〒		
メールアドレス			
連絡先電話番号			
自宅電話番号			
FAX番号			

2 い ばしよ きにゆう  
**2 よく行く場所（できるだけ記入してください）**

	場所の名称	住 所
場所 1		〒
場所 2		〒

### 3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊急 連絡先	フリガナ	本人と の関係	電話番号	FAX番号
	氏名		メールアドレス	
連絡先 1				
連絡先 2				

### 4 通勤・通学先（銚子市外にお住まいの方で銚子市内に通勤・通学の方は必ず記入してください）

勤務先（学校）名称			
勤務先（学校）住所			
電話・FAX番号	電話	FAX	

### 5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

### 6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

手話または筆談の状況	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）
自宅に健聴者が	（いる・いない）

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

銚子市消防署 通信情報室	電話 0479-22-0119	FAX 0479-23-0119
Eメール <a href="mailto:cfd-honsho4@city.shoshi.lg.jp">cfd-honsho4@city.shoshi.lg.jp</a>		
銚子市役所 社会福祉課 障害支援室	電話 0479-24-8968	FAX 0479-25-0277
Eメール <a href="mailto:shogai@city.choshi.lg.jp">shogai@city.choshi.lg.jp</a>		

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。