

申 込 先
鎌 倉 市 消 防 長

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

次のとおり NET119 緊急通報システムについて、利用規約に承諾のうえ、(利用・変更・中止)を申し込みます。
なお、緊急時に消防本部が必要と判断した場合は、記載事項について第三者(消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関、警察)に情報提供することについて同意します。

1 利用者基本情報

必須記入事項			
ふりがな		性 別	生年月日 (西暦で記入)
氏名		男・女	年 月 日
利用者住所			
申請理由			
利用端末	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット	障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
メールアドレス			
登録番号	(消防本部で記入します)		
任意記入事項			
自宅電話番号		自宅 FAX	
携帯電話番号		よく行く場所	(例) ○○公民館

2 緊急連絡先 (任意記入)

氏 名	続 柄	連 絡 先 電 話 番 号	メ ー ル ア ド レ ス 又 は F A X

3 既往歴 (任意記入)

既往歴 (年 月)	病 名	受 診 病 院

- ① 上記の(利用・変更・中止)該当部分を○で囲んで下さい。
- ② 「2」緊急連絡先から「3」既往歴については、支障のない項目のみ記入して下さい。
- ③ 利用中止の場合は、「1」のみ記入して下さい。