

記入例

NET119 緊急通報システム通報 (利用・変更・中止) 申込書

2020年 1月 15日

申込先
鎌倉市消防長

申請者住所 鎌倉市大船3-5-10

申請者氏名 消防 太郎

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	しょうぼう たろう	性別	生年月日(西暦で記入)
氏名	消防 太郎	男・女	1970年 1月 15日
利用者住所	鎌倉市大船3-5-10		
申請理由	口腔内の疾患により、日常会話が困難		
利用端末	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無
メールアドレス	syoubou-tarou@kamakura.ne.jp		
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	0467-**-****	自宅FAX	0467-**-****
携帯電話番号	090-****-****	よく行く場所	(例) ○○公民館 鎌倉市役所

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FAX
消防 次郎	弟	080-****-****	syoubou-jirou@kamakura.ne.jp

3 既往歴(任意記入)

既往歴(年月)	病名	受診病院
2018年5月	心筋梗塞	湘南鎌倉総合病院

- 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。

記入例

NET119 通報（利用・**変更**・中止）申込書

2020年 1月 15日

申込先
鎌倉市消防長

申請者住所 鎌倉市由比ガ浜4-1-10

申請者氏名 消防 太郎

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。

以下の記入欄は申請理由、変更箇所のみ記入してください

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	鎌倉市由比ガ浜4-1-10		
申請理由	市内転居、スマートフォン機種変更のため		
利用端末	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input checked="" 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FAX

3 既往歴（任意記入）

既往歴（年月）	病名	受診病院

- ④ 上記の（利用・変更・中止）該当部分を○で囲んで下さい。
 ⑤ 「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。

記入例

NET119 通報（利用・変更・中止）申込書

2020年 1月 15日

申込先
鎌倉市消防長

申請者住所 鎌倉市由比ガ浜4-1-10

申請者氏名 消防 太郎

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

申請理由のみ記入してください

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
申請者住所			
申請理由	市外転居のため		
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FAX

3 既往歴（任意記入）

既往歴（年月）	病名	受診病院

- ⑥ 上記の（利用・変更・中止）該当部分を○で囲んで下さい。
- ⑦ 「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。
- ⑧ 利用中止の場合は、「1」のみ記入して下さい。