

登録番号

ねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう
Net119緊急通報システム利用登録申請書兼承諾書

ねん がつ 日にち
年 月 日

金武地区消防衛生組合消防長 殿

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

印

わたし、ねっといちいちきゅう
私は、Net119について、「Net119緊急通報システム利用規約」を承諾し、
登録申請します。

なお、緊急時に沖縄県消防指令センターが必要と判断した場合には、記載
事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防救急活動に必要と認めら
れる範囲）に情報提供することについて承諾します。

また、沖縄県消防指令センター以外の消防機関が通報を受付けた場合も同様に情報
提供を承諾します。

りようしやしめい
利用者署名

印

ちゅういじこう
《注意事項》

- 利用者^{りようしや}が未成年^{みせいねん}の場合は、保護者^{ほごしや}の方が申請^{しんせい}を行^{おこな}ってください。その際^{さい}、申請者欄^{しんせいしやらん}には保護者^{ほごしや}の方^{かた}の情報^{じょうほう}を記入^{きにゅう}し、利用者署名欄^{りようしやしめいらん}にはお子様^{こさま}の署名^{しめい}をお願い^{ねが}します。
- Net119緊急通報システム^{ねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう}の利用^{りよう}を希望^{きぼう}される場合^{ばあい}は、以下^{した}の登録申請^{とうろくしんせい}に必要^{ひつよう}事項^{じこう}を記入^{きにゅう}し、金武地区消防衛生組合^{きんちくしょうぼうえいせいくみあいけいほうか}警防課^{かくやくばふくしか}（各役場福祉課^{じさん}）まで持参^{もつさん}していただくか、郵送^{ゆうそう}してください。（それに係^{かか}る費用^{ひよう}は申請者様^{しんせいしやさま}の負担^{ふたん}となります。）

《登録申請》

1 利用者情報（りようしゅじょうほう ふとわくない かなら きにゅう 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）	
氏名			年	月 日生
住所	〒			
メールアドレス （記入例を確認してください。）				
連絡先電話番号				
自宅電話番号				
FAX番号				

2 良く行く場所（よ い ばしょ きにゅう 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（きんきゅうれんらくさき きにゅう 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				
連絡先3				

4 通勤・通学先（〇〇市外にお住まいの方で〇〇市内に通勤・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 既往歴（できるだけ記入してください）

既往症

6 掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

医療機関名	住所	担当医師	病院電話番号

7 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

自宅に健聴者	（有・無）
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）

※該当のものに○をつけてください。

《 申請書類の提出先及びお問い合わせ先 》

〒 904-1294

住所：金武町字金武 7745 番地 担当課名： 警防課

電話番号：098-923-0991 ファックス番号：098-968-2429

電子メールアドレス kinchiku-keibo@woody.ocn.ne.jp

※ 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。