

丹波篠山市NET119緊急通報システム申請登録届出書【記入例】

携帯電話 ・ スマートフォン

■ 基本情報（必須）

氏名【必須】	消防 太郎	【注意!!】 「o」（オー）と「0」（ゼロ） 「l」（エル）と「1」（イチ） など、わかりやすく記入してください。
フリガナ【必須】	ショウボウ タロウ	
メールアドレス【必須】	shouboutaro @ docomo.ne.jp	
性別【必須】	<input checked="" type="radio"/> 男性 ・ <input type="radio"/> 女性	
生年月日【必須】	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成・令和	55年 5月 5日
住所【必須】	兵庫県丹波篠山市北〇-〇-〇 〇〇マンション101	
住所備考	オートロック暗証番号1234	
電話番号	079 - XXXX - XXXX	
FAX番号	079 - XXXX - XXXO	
障がい内容	難聴 手話不可	
備考	同じマンションに両親が住んでいます	

■ 緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

氏名【必須】	消防 一郎
氏名(カナ)【必須】	ショウボウ イチロウ
本人との関係【必須】	父
電話番号※	079 - XXXX - 0000
FAX番号※	079 - XXXX - XX00
メールアドレス※	shoubouichiro @ docomo.ne.jp
住所	兵庫県丹波篠山市北〇-〇-〇 〇〇マンション102
備考	父は健聴者です

※の連絡方法は、少なくとも1つ以上、ご記入ください。

■ よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名 称 【 必 須 】	株式会社ドーン（勤務先）
住 所 【 必 須 】	兵庫県神戸市中央区磯上通 2-2-21 三宮グランドビル 5F
備 考	

名 称 【 必 須 】	
住 所 【 必 須 】	
備 考	

■ 医療情報（任意）

持病やいままでもにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

血 液 型	A / B / ○ / AB (RH : + / - / 不明)
持 病	糖尿病
常 用 薬	アマリール
ア レ ル ギ ー	なし
医 療 機 関	〇〇大学病院 〇〇先生
備 考	月 1 回インシュリン投与のため通院

自宅略地図

〔記載についての注意〕

- 自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- 自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア公共性の高い建物など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

【自宅略地図】

