

【記入例】

記入日：令和 〇〇年 〇月 〇日

松戸市 NET119 緊急通報システム登録申請書

■ 基本情報（必須）

| | |
|-------------|---|
| 氏名【必須】 | 消防 太郎 |
| 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 ・ 女性 |
| 生年月日【必須】 | <input checked="" type="radio"/> 昭和 ・ 平成 ・ 令和 〇〇年 〇月 〇日 |
| 住所【必須】 | 東京都港区芝大門〇—〇—〇 〇〇マンション1001 |
| 端末の種別【必須】 | スマートフォン ・ 携帯電話 |
| 住所備考 | 例) オートロックの暗証番号など オートロック暗証番号1234 スーパー〇〇のとなり |
| 電話番号 | 03 - XXXX - XXXX |
| FAX番号 | 03 - 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 |

【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。

■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 |
| 本人との関係【必須】 | 父 |
| 電話番号 | 03 - XXXX - 0000 |
| FAX番号 | 03 - XXXX - XX00 |
| メールアドレス | shoubouichiro @ docomo.ne.jp |
| 住所 | 東京都港区芝大門〇—〇—〇 〇〇マンション1002 |
| 備考 | 父は健聴者です |

■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 | 住所 | 電話番号 | 備考 |
|--------|------------|--------------|----|
| 松戸市消防局 | 松戸新田 114-5 | 047-363-1111 | |
| | | | |
| | | | |

■医療情報（任意）

※持病やいままで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 / 〇 / AB (RH : + / - / 不明) |
| 持病 | 糖尿病 |
| 常用薬 | |
| 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

〔記載に関する注意〕 ※インターネット上などの地図の貼付でも構いません。

- 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。

