別　紙

Net119 登録申請書

令和●●年●●月●●日

（宛先）新居浜市消防長

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、Net119 の利用のため別紙 Net119 利用規約を承諾するとともに、本申請書に記載した情報を新居浜市消防本部が使用することに同意し、申請します。

申請者氏名（自署）　新居浜　太郎

新規　・　変更

本人情報　※必須項目（非該当の場合は“無し”と記入して下さい。）

ふりがな	にいはま　たろう	４．ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	●●●●@●●.●●
１．氏　名	新居浜　太郎	５．電話番号	●●●－●●●●－●●●●
２．生年月日	S●●年●●月●●日	６．FAX 番号	●●－●●●●
３．性　別	男・女	７．自宅住所	●●町●丁目●番●号
８．よく行く場所			
名称１	●●公民館	名称２	●●病院
住所１	●●町●丁目●番●号	住所２	●●町●丁目●番●号
９．利用端末（登録者本人）	スマートフォン／フィーチャーフォン（ガラケー）　※選択		

緊急連絡先　※必須項目（非該当の場合は“無し”と記入して下さい。）

ふりがな	にいはま　はなこ	１２．電話番号	●●●－●●●●－●●●●
１０．氏　名	新居浜　花子	１３．FAX 番号	●●－●●●●
１１．本人との関係	娘	１４．ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	●●●●@●●.●●

身体状況・特記事項　※必須項目（非該当の場合は“無し”と記入して下さい。）

身体状況（障がい内容など）	聴覚障害●級		
かかりつけ医療機関	医療機関名	診察科目	担当医師名
	●●●●病院	循環器	●●　●●
	▲▲▲▲病院	脳外科	●●　●●
既往歴	高血圧、糖尿病、脳梗塞		血　液　型
特記事項	無し		A・B・O・AB 型

※登録頂きました個人情報は、個人情報保護法の趣旨に則り適切にお取り扱い致します。