様式（第５条関係）

Ｎｅｔ１１９緊急通報システム登録規約承諾書兼登録申請書

年　　月　　日

　（宛先）東大阪市消防局長

申請者氏名（　　　　　　　　　　）

１　利用者基本情報（太枠内は必ず記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Ｎｅｔ１１９緊急通報システム登録規約を承諾します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区　分 | □ 新規登録  □ 変更（該当する項目全てにチェックしてください。）  　　　　　□ 住所　□ 機種　□ メールアドレス　□ その他  □ 廃止 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 性　別 | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話情報 | 機　種 | □ iPhone　　□ Android　　□ 携帯電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  上段には、  下段の文字が  大文字の場合は○  数字には×を記入 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅電話番号 |  | | | | | | | 自宅ＦＡＸ番号 | | | | |  | | | | | | | | | | | |

２　通勤・通学先

（東大阪市外にお住まいの方で、東大阪市内に通勤・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 |  |
| 勤務先（学校）電話番号 |  |

３　よく行く場所（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 |  |  |

４　緊急連絡先（できるだけ記入してください。）

　　※　必ず登録する方の同意を得てから記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先１ | フリガナ |  | 本人との関係 |
| 氏　名 |  |  |
| 電話番号 |  | |
| 連絡先２ | フリガナ |  | 本人との関係 |
| 氏　名 |  |  |
| 電話番号 |  | |

５　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 | 治療中の症状 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※市担当者  記入欄 | 受付 | | | 処理 | | |
| 本人確認 | 担当者 | 受付日 | 担当者 | 送信日 | 完了日 |
| □免 □パ □個カ  □その他（ 　　　　　） |  |  |  |  |  |

※市担当者記入欄には、何も記入しないでください。