

志太消防本部Net119緊急通報システム（登録・変更・中止）申請書兼承諾書

申請日： 年 月 日

志太広域事務組合

志太消防本部消防長 様

申請者 住所 _____
 氏名 _____

私は、志太広域事務組合志太消防本部Net119緊急通報システムについて利用規約を承諾し、申請します。

なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合については記載事項について救急搬送先の医療機関、警察等の関係機関に情報を提供することについて承諾します。

署名 _____

※基本情報（太枠内必須登録項目）

フリガナ氏名		性別	男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所					
携帯メールアドレス					
携帯電話番号					
申請理由	(障害内容や手帳種別等)				
自宅電話番号 (任意)		自宅FAX番号 (任意)			
よく行く場所 (任意)	場所名	住所			

緊急連絡先

緊急連絡先として登録される場合は、あらかじめ緊急連絡先として登録される方から同意を得てください。

フリガナ氏名		利用者との関係	電話番号(携帯電話)
--------	--	---------	------------

<p>※申し込みから1週間が過ぎてもIDとパスワードが届かない場合は、何らかのトラブルが考えられますので、お手数ですが志太消防本部指令課まで連絡をお願いします。</p> <p>【問い合わせ先】 静岡県志太広域事務組合志太消防本部 情報指令課 TEL 054-623-1119 FAX 054-623-9155 メールアドレス joh-shirei@shida.or.jp</p>

受 付 欄
