|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 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） | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ※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情報指令課まで連絡をお願いします。  【問い合わせ先】  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　joho-shirei@shida.or.jp | | | | | | | | | | | | | | | |  | 受　付　欄 | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |