

（表）

年 月 日

尾道市・三原市消防通信指令事務協議会長 様

申請者 住所： _____

氏名： _____

尾道市・三原市消防通信指令事務協議会 N E T 1 1 9 緊急通報システム
登録申請書兼承諾書

私は尾道市・三原市消防通信指令事務協議会 N E T 1 1 9 緊急通報システム
について利用案内、通報要領及び注意事項等を承諾し、申請します。

なお、緊急時に尾道市・三原市消防指令センターが必要と判断した場合、記
載事項について、第三者（消防救急活動において必要と認められる範囲で行政
機関、医療機関及び警察署等）に情報を提供することを承諾します。

また、尾道市・三原市消防指令センター以外の消防機関が通報を受け付けた
場合においても、上記と同様に情報の提供について承諾します。

ご署名 _____

基本情報（必ず記入してください。）

携帯電話 ・ スマートフォン

氏 名			
フリガナ			
メールアドレス			
性別	男・女	生年月日	年 月 日
住所			
住所備考	例：オートロックの暗証番号等		
電話番号			
FAX番号			
障害等の内容	聴覚・発声・言語・ <small>そしゃく</small> 咀嚼・その他（ ）		
意思疎通の方法	手話・筆談・その他（ ）		
備考			

(裏)

緊急連絡先（できる限り記入してください。）

氏 名	
フリガナ	
本人との関係	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
住所	
備考	

自宅以外でよく行く場所（できる限り記入してください。）

名 称	
所在地	
電話番号	

持病・かかりつけの医療機関（できる限り記入してください。）

血 液 型	
持 病	
常 用 薬	
ア レ ル ギ ー	
医療機関の名称	
医療機関の所在地	
医療機関の電話番号	

尾道市・三原市消防通信指令事務協議会事務処理欄

--