

NET119 緊急通報システム登録申請書兼同意書

NET119 緊急通報システムについて、登録規約に承諾し、申請します。

なお、関係行政機関における本紙及び記載情報の保存のほか、緊急時に消防本部が必要と判断した場合、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察機関等）に情報提供することについても併せて同意します。

年 月 日 申請者氏名

新規 ・ 変更 ・ 中止

☐ 本人情報

ふりがな 氏 名	必須	
生年月日	必須	年 月 日
性別	必須	男 ・ 女
自宅住所	必須	
利用端末	必須	スマートフォン／ガラホ／フューチャーフォン（ガラケー） ※選択
メールアドレス	必須	@
携帯電話番号	任意	— —
FAX 番号	任意	— —

☐ 緊急連絡先

ふり がな 氏 名	任意	
本人との関係	任意	
携帯電話番号	任意	— —
FAX 番号	任意	— —
メールアドレス	任意	@

☐ よく行く場所

登録名	任意	
住所	任意	
備考（自由記載）		

茨木市消防本部