**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**
 |
| 　 | 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** |
|   | 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