

登録番号：

**Net 119 緊急通報システム（登録・変更・解除）**  
**申請書兼承諾書**

申込日            年    月    日

東山梨行政事務組合  
東山梨消防本部 消防長 あて

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、Net 119 緊急通報システムについて、利用規約の記載事項を承諾しましたので申し込みます。

なお、緊急時に消防本部が必要と判断した場合には、記載した登録情報について必要と認められる範囲で、関係機関（医療機関、警察等）に情報提供することにも承諾します。

利用者ご署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

**1 利用者情報【必須】**

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	西暦 年 月 日
住 所	〒 _____		
携帯電話番号		自宅電話番号	
メールアドレス		F A X 番号	

**2 よく行く場所【任意】**

	場所の名称	住 所
場所 1		〒 _____
場所 2		〒 _____

### 3 緊急連絡先【任意】

第1連絡先

第2連絡先

ふりがな		
氏名		
本人との関係		
住所		
電話番号		
メールアドレス		
FAX番号		

### 4 通勤・通学先【任意】

勤務先（学校）	名称	
勤務先（学校）	住所	
電話・FAX番号		

### 5 医療情報【任意】

今までにかかった病気	
掛かりつけ医療機関	

#### 【お問い合わせ】

〒404-0037

甲州市塩山西広門田385番地

東山梨行政事務組合 東山梨消防本部 指令課

電話 0553-32-0119

FAX 0553-32-4302

E-mail tosan-shirei@ey119.jp