

Net119緊急通報システム利用申請書（登録・変更・退会）

■ 基本情報（必須項目には○印または記載をお願いします）

申請理由【必須】	新規登録 ・ 変更 ・ 退会
利用端末【必須】	携帯電話 (ガラケー) ・ スマートフォン ・ その他 ()
氏名【必須】	
フリガナ【必須】	
メールアドレス【必須】	@
性別【必須】	男性 ・ 女性
生年月日【必須】	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
住所【必須】	
住所備考	例) オートロックの暗証番号など
電話番号	- -
FAX番号	- -
障がい内容	
備考	

■ よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名称【必須】	
住所【必須】	
備考	

～ 裏面の記載もお願いします。～

■ 緊急連絡先（任意）

通報時に、救急隊や病院に伝えることがあります。

氏 名 【 必 須 】	
本人との関係【必須】	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	
住 所	
備 考	

■ 医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

血 液 型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持 病	
常 用 薬	
ア レ ル ギ ー	
医 療 機 関	
備 考	

※ 新規登録の場合は、承諾書をあわせて提出してください。