

「燕・弥彦総合事務組合消防本部Net119緊急通報システム」

登録・変更・停止用紙

燕・弥彦総合事務組合消防本部 行

登録	「燕・弥彦総合事務組合消防本部Net119緊急通報システム」利用規約に同意の場合は下記に署名してください。
	利用規約に同意し、登録します。 平成 年 月 日 署名【                      】
変更	変更情報を記入して署名してください。
	登録内容に変更がありましたので、変更を届けだします。 平成 年 月 日 署名【                      】
停止	利用を停止しますので、変更を届けだします。 平成 年 月 日 署名【                      】

1 利用者情報（必ず記入してください）

フリガナ		性別 男・女	生年月日（西暦） 年 月 日生
氏名			
住所	〒		
メールアドレス			
連絡先電話番号			
自宅電話番号			
FAX番号			
パスワード	※英数字 4～16字 以内		

2 良く行く場所（できるだけ記入してください）

	場所の名称	住所
場所1		〒
場所2		〒

### 3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊急連絡先	フリガナ	本人との関係	電話番号	FAX番号
	氏名		メールアドレス	
連絡先1				
連絡先2				
連絡先3				

### 4 通勤・通学先

勤務先（学校）名称			
勤務先（学校）住所			
電話・FAX番号	電話	FAX	

### 5 既往歴（できるだけ記入してください）

既往症

### 6 掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

医療機関名	住所	担当医師	病院電話番号

### 7 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

自宅に健聴者	（有・無）
手話または筆談の状況	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）

※該当のものに○をつけてください。