

様式（第5条関係）

Net 119緊急通報システム登録規約承諾書兼登録申請書

年 月 日

(宛先) 東大阪市消防局長

申請者氏名 ()

1 利用者基本情報（太枠内は必ず記入してください。）

□ Net119緊急通報システム登録規約を承諾します。					
区 分	□ 新規登録 □ 変更（該当する項目全てにチェックしてください。） └─→ □ 住所 □ 機種 □ メールアドレス □ その他 □ 廃止				
フリガナ				性 別	
氏 名				男・女	
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日				
住 所					
携帯電話情報	機 種	□ iPhone □ Android □ 携帯電話			
	メールアドレス （上段には、下段の文字が大文字の場合は○数字には×を記入）				
	電話番号				
自宅電話番号			自宅FAX番号		

2 通勤・通学先

（東大阪市外にお住まいの方で、東大阪市内に通勤・通学の方は必ず記入してください。）

勤務先（学校）名称	
勤務先（学校）住所	
勤務先（学校）電話番号	

3 よく行く場所（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		

4 緊急連絡先（できるだけ記入してください。）

※ 必ず登録する方の同意を得てから記入してください。

連絡先 1	フリガナ		本人との関係
	氏 名		
	電話番号		
連絡先 2	フリガナ		本人との関係
	氏 名		
	電話番号		

5 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	治療中の症状

※市担当者 記入欄	受付			処理		
	本人確認	担当者	受付日	担当者	送信日	完了日
	☐ 免 ☐ パ ☐ 個カ ☐ その他（ ）					

※市担当者記入欄には、何も記入しないでください。