

きにゅうれい
記入例

登録番号

こちらで記入します

ねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう どうろくしんせいしよ
Net119緊急通報システム登録申請書

2000年00月00日

ねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう りようきやく ないよう しょうだく どうろくしんせい
Net119緊急通報システムについて、利用規約の内容を承諾しましたので、登録申請
します。

しんせいしやじゆうしよ いちのみやし ちょう ちょうめ ほんち
申請者住所 一宮市00町0丁目0番地

しんせいしやしめい いちのみや たろう
申請者氏名 一宮 太郎

みせいねんしや ばあい ほごしや しよめい ねが
※未成年者の場合は保護者の署名をお願いします。

ほごしやしめい いちのみや はなこ
保護者氏名 一宮 花子

1 利用者情報 (太枠内は必ず記入してください)

フリガナ	イチノミヤ タロウ	せい べつ 性別	せいねんがっぴ せいねん 生年月日 (西暦)
し めい 氏 名	一宮 太郎	おとこ おんな 男・女	0000年0月0日生
じゆう しょ 住 所	〒491-0000 一宮市00町0丁目0番地		
メールアドレス	0000@000. ne. jp など		
しょうがい ないよう 障 害の内容	聴覚障害		
たんまつしゆべつ 端末種別	スマートフォン・タブレット・その他()		
れんらくさきでんわばんごう 連絡先電話番号	090 - 0000 - 0000		
ファクス番号	0586 - 00 - 0000		

2 よく行く場所 (できるだけ記入してください)

	ばしよ めいしやう 場所の名称	じゆう しょ 住 所
ばしよ 場所1	実家	愛知県00市00町00字00△番地△
ばしよ 場所2	会社	愛知県00市00町0丁目00番00号
ばしよ 場所3	00教室	岐阜県00市00町0丁目00番地

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	ぞくがら 続柄	でんわばんごう 電話番号	ばんごう ファクス番号
	し めい 氏 名		メールアドレス	
れんらくさき 連絡先 1	イチノミヤ イチロウ	父	090-0000-0000	0586-00-0000
	一宮 一郎		0000@000. ne. jp	
れんらくさき 連絡先 2	イチノミヤ キョウコ	姉	090-0000-0000	0586-00-0000
	一宮 京子		0000@000. ne. jp	
れんらくさき 連絡先 3	イチノミヤ カズオ	弟	090-0000-0000	0586-00-0000
	一宮 和夫		0000@000. ne. jp	

4 医療情報 (できるだけ記入してください)

きおうれき 既往歴	かかりつけ医療機関	たんとういし 担当医師	いりょうきかんでんわばんごう 医療機関電話番号
0000	00病院	00 00	0586-00-0000
0000	00医院	00 00	0586-00-0000

5 その他の利用者情報 (できるだけ記入してください)

じたく けんちようしゃ かんけい 自宅に健聴者 (関係)	いる (母親) ・ いない		
しゅわまた ひつだん じょうきょう 手話又は筆談の状況	しゅわ 手話	できる ・ できない	
	ひつだん 筆談	できる ・ できない	

【申請書類の提出先及び問合せ先】

〒491-0862 一宮市緑1丁目1番10号 一宮市消防本部 通信指令課

電話番号 0586-72-1191 ファクス番号 0586-71-1192

電子メールアドレス f-tsushin@city.ichinomiya.lg.jp

※申請書類の提出は、通信指令課又は一宮市役所福祉課まで持参していただくか、通信

指令課あてに郵送、ファクス又はメールにて送付してください。(それに係る費用は申請者様の負担となります)