

登録番号					
------	--	--	--	--	--

ねっといちいちきゅうりよう とうろく へんこう はいし しんせいしよけんしやうだくしよ
Net119利用（登録・変更・廃止）申請書兼承諾書

ねん がつ にち
年 月 日

ちばししやうぼうきよくちやう
千葉市消防局長あて

しんせいしやじゆうしよ
申請者住所 _____

しんせいしやしめい
申請者氏名 _____

わたし ねっといちいちきゅうりよう りようきやく しやうだく しんせい
私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なほ きんきゆうじ しやうぼうきやうどうしれい およ た しやうぼうきかん ひつよう はんだん
なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断し

ばあい きさいじこう だいさんしや きやうせいきかん いりようきかん けいさつなど しやうぼう
た場合については、記載事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防

きゆうきゆうかつどう ひつよう みと はんい じやうほうていきやう しやうだく
救急活動に必要なと認められる範囲）に情報提供することについて承諾します。

りようしやしよめい みせいねん ばあい ほごしやしよめい
利用者署名（未成年の場合は保護者署名）

1 りようしやしよほう ふとわくない かなら きにゆう
1 利用者情報（太枠内は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
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			

2 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		〒

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				

4 通勤・通学先（千葉市外にお住まいの方で千葉市内に通勤・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			
電話・FAX番号	電話	FAX	

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

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）
自宅に健聴者が	（いる・いない）

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

千葉市消防局警防部指令課

Eメール shirei.FPD@city.chiba.lg.jp

電話 043-202-1673

FAX 043-202-1676

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。