登録番号					

Ｎｅｔ１１９利用（登録・変更・廃止）申請書兼承諾書

年　月　日

千葉市消防局長あて

申請者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

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、警察等の消防救急活動に必要と認められる範囲）に情報提供することについて承諾します。

利用者署名（未成年の場合は保護者署名）＿＿＿＿＿＿＿＿

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）

※該当のものに〇をつけてください。

（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。