

宇都宮市Net119緊急通報システム登録申請書

令和 年 月 日	
(あて先) 宇都宮市消防長  (申請者) 住所 氏名 ※ 代理人により申請する場合は記載ください。 (代理人) 住所 氏名 電話番号 申請者との関係  私は、宇都宮市Net119緊急通報システムを利用したいので、記載のとおり登録申請します。 なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合は、消防救急活動等に必要と認められる範囲に限り、記載事項について第三者（行政機関・医療機関・警察等）に情報を提供することを承諾します。	
署名 _____	
基本情報（必須事項）	
【使用する携帯通信端末】 携帯電話・スマートフォン・タブレット・( )	
<small>(ふりがな)</small> 【氏名】	【生年月日】 年 月 日
【性別】 男・女	【住所】 〒 _____ アパート名・部屋番号まで記載ください。
【備考】 オートロックの暗証番号など建物内に入るために必要な情報がある場合は記載してください。	
【メールアドレス】	
【携帯電話番号】 _____	【FAX番号】 _____
【障がい内容】 聴覚・音声	【身体障がい者手帳番号】 第 _____ 号
※ 手帳の交付を受けていない場合は、 音声による通報が困難な理由を記載してください。	

基本情報（必須事項）

【自宅周辺図】

- ・ 自宅は、分かりやすいように強調して記載してください。
- ・ 目標物（交差点名や店舗など）や隣接する建物（マンション名や個人宅）を記載してください。

補足情報（任意事項） ※ 伝えておきたいことがある場合は記入してください。

■ かかったことのある病気、かかりつけの病院があれば記入してください。 ※ ない場合は、記入不要

持病①

持病②

医療機関①

医療機関②

備考①

備考②

アレルギー

■ 緊急通報したときに知らせて欲しい方がいれば記入してください。 ※ ない場合は、記入不要

氏名

電話番号

— —

住所

本人との関係

■ よく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

※ ない場合は、記入不要

名称①

名称②

住所①

住所②

電話番号①

— —

電話番号②

— —

備考①

備考②