

ねっと
NET119 (新規・変更・廃止) 申請書兼承諾書

しんせいび
申請日: 令和2年7月1日

さいたま市消防局長

さいたま市浦和区常盤〇-〇-〇
しんせいしや じゅうしょ
申請者 住所: 〇〇マンション1001

ふりがな:

しめい
氏名: 消防 太郎

わたし ねっと
私は、NET119について、「NET119利用上の注意事項」及び「NET119の通報

てじゆん しょうだく しんせい
手順」を承諾し、申請します。

また、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合には、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

はんい じょうほうていきょう しょうだく
範囲)に情報提供をすることについて承諾します。

なお、本市以外の消防機関が通報を受付けた場合も、上記と同様に情報提供を承

諾します。

しんせいしや おな しんせいしや おな
申請者と同じ(申請者と同じであれば、をしてください)

しよめい
署名: _____

きほんじょうほう かなら きにゅう
基本情報(必ず記入)

スマートフォン・携帯電話

ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (申請者と同じであれば、 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)		
しめい 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (申請者と同じであれば、 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)		
メールアドレス	shouboutaro @ △△△.ne.jp		
せい 性	べつ 別	おとこ 男・おんな 女	せい ねん がっ び 生年月日 昭和50年5月5日

じゅう 住	しょ 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <small>(申請者と同じであれば、<input type="checkbox"/>をしてください)</small>	
F A X 番 号	XXXX-XXXX-XXXX	でんわばんごう また 電話番号 (又は けいたいでんわばんごう 携帯電話番号)	XXXX-XXXX-XXXX
① ちようかく しゅるい 聴覚の種類	①ろう	しんたい しょうがい てちょう 身体障害手帳の	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
② ミュニケーション方法	②手話必要	あり 有	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 無

■ きんきゅうれんらくさき きにゅう
緊急連絡先 (できるだけ記入)

い り が な	しょうぼう いちろう		
し 氏	消防 一郎		
ほんにん 本人との関係	おと つま ちち はは こ た 夫・妻・父・母・子・その他()		
F A X 番 号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (申請者と同じであれば、 <input type="checkbox"/> をしてください)	でん 電	わ ばん ごう 話 番 号
メールアドレス	Shoubouichiro @ △△△.ne.jp		
じゅう 住	しょ 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <small>(申請者と同じであれば、<input type="checkbox"/>をしてください)</small>	
び 備	こう 考		

■ よく行く場所 (できるだけ記入) ※ じたくいがい い ばしょ きにゅう
※ 自宅以外でよく行く場所があれば記入してください。

①	めい 名	しょう 称	株式会社●●● (勤務先)
	じゅう 住	しょ 所	さいたま市浦和区●●1-1-1 ▲▲ビル1階
	び 備	こう 考	
②	めい 名	しょう 称	さいたま市立●●学校 (通学先)
	じゅう 住	しょ 所	さいたま市浦和区●●1-2-3
	び 備	こう 考	

■ 持病情報 (できるだけ記入)

じびょう いま も 持病 (今の持って いる病気)	〇〇〇〇
びょう いん めい 病 院 名	〇〇病院
びょう いん じゅう しょ 病 院 住 所	さいたま市浦和区●●2-2-2
びょういん でんわばんごう 病 院 電 話 番 号	048-XXX-XXXX
けつ えき がた 血 液 型	えー A / B / O / えーびー AB
び 考 備 考	