

彦根市消防本部 NET119緊急通報システム代理申請登録用紙

携帯電話 ・ スマートフォン・その他（ ）

■ 基本情報（必須）

氏名【必須】	
フリガナ【必須】	
メールアドレス【必須】	@
性別【必須】	男性 ・ 女性
生年月日【必須】	大正・昭和・平成 年 月 日
住所【必須】	
住所	例) オートロックの暗証番号など
電話番号	— —
FAX番号	— —
障害内容	手話通訳派遣 要・否 / 要約筆記派遣 要・否 / 盲ろう通訳派遣 要・否
コミュニケーションの方法	手話 筆談 絵やカードの利用 その他（ ）※いくつでも選択可

■ 緊急連絡先（任意）※の連絡方法は、少なくとも1つ以上、ご記入ください。

通報したときに知らせてほしい方（親類等）がいれば以下に記入してください。

氏名	
本人との関係	
電話番号※	
FAX番号※	
メールアドレス※	
住所	
備考	

■ よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名	称	
住	所	
備	考	

名	称	
住	所	
備	考	

■ 医療情報（任意）

持病や今までにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

血	液	型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持		病	
常	用	薬	
ア	レ	ル	ギ
医	療	機	関
備		考	

自宅略地図

〔記載に関する注意〕

- ・自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- ・自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア、公共性の高い建物など）と自宅の両隣および向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

【自宅略地図】