

神戸市NET119番通報システム利用登録申請・承諾書

私は、神戸市NET119番通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、利用上の注意等を承諾し、申請します。

なお、緊急時に神戸市消防局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（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することについて承諾します。

ID

申請年月日： 年 月 日

ご署名： _____

基本情報（必須）			
① 氏名 性別	(フリガナ)		② 生年月日
	男・女		
③ 住所	〒 _____		
	神戸市 _____ 区 (アパート・マンション名) _____ 号室		
④ 携帯電話情報	携帯アドレス	_____ @ _____	
	携帯番号	_____ - _____	スマートフォン・フィーチャーフォン

追加情報（任意）			
⑤ 自宅電話番号	_____ - _____		⑥ 自宅FAX番号
_____ - _____			
⑦ 医療情報等	現在かかっている病気、かよっている病院、アレルギーなど、必要と思われる情報を記入してください。		

⑧ よく行く場所	自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入して下さい。		
	名称	_____	備考
	住所	_____	
⑧ よく行く場所	自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入して下さい。		
	名称	_____	備考
	住所	_____	
⑨ 緊急連絡先 <small>※事前に同意を得てください</small>	(フリガナ)	_____	電話番号
	氏名	_____	_____ - _____
	ご関係(続柄等)	_____	音声会話
		住所	可 ・ 不可

注意事項を記載します(WEB申請登録後に送る内容を入れてくださいねー)

- ・
- ・
- ・