名古屋市Ｎｅｔ１１９緊急通報システム登録申請書

別紙 2-3

申請日　２０〇〇年〇〇月〇〇日

1　利用者情報（太枠内は必ず記入してください）

ふりがな	なごや　たろう	性別	生年月日（西暦）
氏名	名古屋　太郎	男・女	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生
住所	〒　460-8508 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目１番１号		
メールアドレス ※	net119-nagoya@fd.city.nagoya.lg.jp		
端末種別	☑スマートフォン　□タブレット　□その他（　　）		
電話番号	052-972-3524	ＦＡＸ番号	052-972-3577

※　ドメイン名が「@fd.city.nagoya.lg.jp」のメールを受信できるように設定してください。登録完了時に必ずメールを送信します。

2　良く行く場所（できるだけ記入してください）

	名称	住所
場所１	実家	〒〇〇〇-〇〇〇〇 岐阜県〇〇市〇〇町〇〇
場所２	会社	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇町〇〇　〇〇ビル２階

3　緊急連絡先（できるだけ記入してください）

	ふりがな 氏名	本人との関係	電話番号 メールアドレス	ＦＡＸ番号
連絡先１	なごや　はなこ 名古屋　花子	妻	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
連絡先２	なごや　いちろう 名古屋　一郎	叔父	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
連絡先３				

4　通勤・通学先（名古屋市外にお住まいの方で名古屋市内に通勤・通学の方は必ず記入してください）

名　　称	○○○○株式会社		
住　　所	〒○○○-○○○○ 愛知県○○市○○町○○　○○ビル２階		
電　話　番　号	○○○-○○○-○○○○	Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号	○○○-○○○-○○○○

5　掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

名　　称	住　　所	担当医師	電話番号
○○病院	〒○○○-○○○○ 愛知県○○市○○町○○	○○　○○	○○○- ○○○-○○○○
	〒		

6　その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

あなたの自宅に健聴者(聞こえる人)が	（　いる　・　いない　）
あ　な　た　は　手　話　が	（　できる　・　できない　）
あ　な　た　は　筆　談　が	（　できる　・　できない　）

7　利用規約の確認（署名を行ってください）

私は、「名古屋市Ｎｅｔ１１９緊急通報システム利用規約」を確認し内容を承諾して登録申請します。　署名　名古屋　太郎

《　申請書の提出及びお問い合わせ先　》

〒460-8508
名古屋市中区三の丸三丁目1番1号　名古屋市消防局消防部指令課消防通信担当
電話番号：052-972-3524　ＦＡＸ番号：052-972-3577
メールアドレス：net119-nagoya@fd.city.nagoya.lg.jp
※　ＦＡＸをご利用する場合は、送信元のＦＡＸ番号を必ずご記入ください。