名古屋市Ｎｅｔ１１９緊急通報システム登録申請書

申請日　　年　　月　　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		性　別	生年月日（西暦）
氏　　名		男・女	年　　月　　日生
住　　所	〒		
メールアドレス ※			
端　末　種　別	□スマートフォン　□タブレット　□その他（　　）		
電　話　番　号		ＦＡＸ番号	

※　ドメイン名が「@fd.city.nagoya.lg.jp」と「@net119.speecan.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		〒
場所２		〒

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				
連絡先２				
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			
住　　所	〒		
電 話 番 号		ＦＡＸ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
	〒		
	〒		

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

《　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。