

なごやしねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう とうろくしんせいしよ
 名古屋市Net119緊急通報システム登録申請書

しんせいび 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 ※			
障害の内容	<input type="checkbox"/> 聴覚機能 <input type="checkbox"/> 音声・言語機能 <input type="checkbox"/> その他 ()		
端末種別	<input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> その他 ()		
電話番号		F A X 番号	

※ 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		〒
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	本人との 関 係	電 話 番 号	F A X 番 号
	氏 名		メー ル ア ド レ ス	
連絡先 1				
連絡先 2				
連絡先 3				

- 4 通勤・通学先（名古屋市内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		F A X 番 号	

- 5 既往歴（できるだけ記入してください）

既 往 症 （これまでにかかった病気）	
------------------------	--

- 6 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
	〒		
	〒		

- 7 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 ）

- 8 利用規約の確認（署名を行ってください）

<p>わたしは、「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 _____</p>

《 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通信係

電話番号：052-972-3524 F A X 番号：052-972-3577

メールアドレス：net119-nagoya@fd.city.nagoya.lg.jp

※ F A Xをご利用する場合は、送信元のF A X番号を必ずご記入ください。