

なごやしねつ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

2000年00月00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	0000年00月00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		
障害の内容	☒ 聴覚機能 ☐ 音声・言語機能 ☐ その他 ()		
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」と「@net119.speccan.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	〒000-0000 岐阜県00市00町00
場所 2	会社	〒000-0000 愛知県00市00町00 00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	本人との関係	電話番号	FAX番号
	氏名		メールアドレス	
連絡先 1	なごや はなこ	妻	000-0000-0000	000-000-0000
	名古屋 花子		0000000@000.00.00	
連絡先 2	なごや いちろう	叔父	000-0000-0000	000-000-0000
	名古屋 一郎		0000000@000.00.00	
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	〇〇〇〇株式会社		
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇町〇〇 〇〇ビル2階		
電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	F A X 番 号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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）	〇〇病
------------------------	-----

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
〇〇病院	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇町〇〇	〇〇 〇〇	〇〇〇- 〇〇〇-〇〇〇〇
	〒		

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）

わたし 私は、「名古屋市Net119緊急通報システム利用規約」を確認
しないよう 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をご利用の場合は、送信元のF A X番号を必ずご記入ください。