第３号様式 （第４条関係）

緊急通報システムＮＥＴ１１９利用申請書

　年　　　月　　　日

（宛先）

平塚市消防長

緊急通報システムＮＥＴ１１９の利用について、次のとおり申請します。

１　申請区分（該当する区分に○をお願いします。）　　　登録　・　変更　・　廃止

２　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 消防　太郎 |
| ふりがな | しょうぼう　たろう |
| 住所 | 〒２５４－８６８６  　平塚市浅間町９番１号 |
| 性別 | 男性　・　女性 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　５０年　　　１月　　１日 |
| メールアドレス | shobo@city.hiratsuka.kanagawa.jp |
| ファックス番号 | ０４６３－２１－９６０７ |
| 障害の内容 | 聴覚（手話：可・不可）　・　音声言語　・　その他（　　　　　） |

３　追加情報（任意：通報された場合に、必要に応じて利用させていただきます。）

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先又は学校名 | （市外在住の方は必ずご記入ください。）  　平塚市役所 |
| 血液型 | Ａ　型 |
| 既往歴 | （過去にした大きな病気や通院中の病気があれば記入してください。）  　高血圧 |
| かかりつけ病院名 | 平塚市民病院 |
| アレルギー | 有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　）　なし |

４　緊急時連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 消防　花子 |
| ふりがな | しょうぼう　はなこ |
| 申請者との関係 | 母 |
| 住所 | 〒２５４－８６８６  　平塚市浅間町９番１号 |
| 電話番号 | ０４６３－２１－３２４０ |
| ファックス番号 | ０４６３－２１－９６０７ |
| 搬送病院へ手話通訳者等の派遣希望　※１ | 手話通訳者　・　要約筆記者　・　なし |

※１　派遣を約束するものではなく、派遣できない場合もあります。

５　添付書類

　　　各種地図（自宅及び勤務先又は学校所在地等が分かるもの）

　※　事前に準備していただくと登録がスムーズにできます。準備できなかった場合でも、登録時に確認させていただきます。

６　利用承諾（利用者が１８歳未満の場合は、保護者の署名もしてください。）

私は、緊急通報システムＮＥＴ１１９利用案内及び緊急通報システムＮＥＴ１１９登録規約を承諾し、申し込みます。

また、緊急時に通報を受信した消防指令センターが必要と判断した場合は、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、医療機関、警察、緊急時連絡先等）に情報を提供することについて承諾します。

本人署名

保護者署名

申請時確認事項（申請時に情報指令課が使用いたします。）

　１　障害者手帳　　　有　・　無

　２　居住地　　　　市内　・　市外　（　在勤　・　在学　）