

登録番号					
------	--	--	--	--	--

ねっといちいちきゅうりょう とうろく へんこう はいし しんせいしよけんしやうだくしよ
Net119利用（登録・変更・廃止）申請書兼承諾書

ねん がつ にち
年 月 日

ちやうせいぐん し こういきしちやうそんけんくみあい
長生郡市広域市町村圏組合

しやうぼうちやう
消防長あて

しんせいしやじゆうしよ
申請者住所 _____

しんせいしやしめい
申請者氏名 _____

わたし、ねっといちいちきゅうりょうについて、りやうきやくしやうだくしんせい
私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なお、きんきゆうじしやうぼうきやうどうしれいおよたしやうぼうきかんひつやうはんだん
なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断し

ばあいきさいじこうだいさんしやぎやうせいきかんいりやうきかんけいさつなどしやうぼう
た場合については、記載事項について第三者（行政機関や医療機関、警察等の消防

きゆうきゆうかつどうひつやうみとはんいじやうほうていきやうしやうだく
救急活動に必要と認められる範囲）に情報提供することについて承諾します。

りやうしやしめいみせいねんばあいほごしやしめい
利用者署名（未成年の場合は保護者署名）

1 りやうしやじゆうほうふとわくないかならきにゆう
1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください）

フリガナ		性別	生年月日（西暦）
氏名		男・女	年 月 日
住所	〒		
メールアドレス			
連絡先電話番号			
自宅電話番号			
FAX番号			

2 よく行く場所（できるだけ記入してください）

	場所の名称	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）

緊急 連絡先	フリガナ	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				
連絡先 2				

4 通勤・通学先（長生郡市外にお住まいの方で長生郡市内に通勤・通学の方は必ず記入してください）

勤務先（学校）名称			
勤務先（学校）住所			
電話・FAX番号	電話	FAX	

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

手話または筆談の状況	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）
自宅に健聴者が	（いる・いない）

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

長生郡市広域市町村圏組合消防本部 警防課

Eメール fd.keibou@choseikouiki.jp

電話 0475-20-0119

FAX 0475-24-1725

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。

登録時記入例

登録番号

ねっといちいちきゅうりよう Net119利用 (登録) 変更・廃止 誓約書兼承諾書

●●●消防長あて

警防課で番号を記入します。空欄にしてください。

ねん 年 がつ 月 にち 日

申請者住所 茂原市茂原598

申請者氏名 長生 太郎

私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断した

場合については、記載事項につき、ご本人、ご家族、ご近所、警察等の消防

救急活動に必要と認められる 必ず署名をしてください。承諾します。

利用者署名 (未成年の場合は保護者署名) 長生 太郎

1 利用者情報 (太枠内は必ず記入してください)

フリガナ	チョウセイ タロウ	性別	生年月日 (西暦)
氏名	長生 太郎		
住所	〒297-0026 茂原市茂原598		
メールアドレス@docomo.co.jp		
連絡先電話番号	090-1234-●●●●●		
自宅電話番号	0475-202-●●●●●		
FAX番号	043-202-●●●●●		

よく行く場所を記入すると、場所の名称のボタンが作成されますので、速やかに通報することができます。

2 よく行く場所 (できるだけ記入してください)

	場所の名称	住所
場所1	●●株式会社	〒●●●●-●●●●● 長生郡.....
場所2	●●大学	〒●●●●-●●●●● 千葉市中央区.....

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊急連絡先	フリガナ	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	長生 花子	妻	090-9876-●●●●	043-202-●●●●
			@docomo.co.jp
連絡先2				

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

勤務先（学校）名称	任意記入欄ですので、必要に応じて記入してください。
勤務先（学校）住所	
電話・FAX番号	

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	任意記入欄ですので、今までにかかった病気や掛かり付け医療機関がある場合には記入してください。
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

手話または筆談の状況	手話が（ <u>できる</u> ・できない） 筆談が（ <u>できる</u> ・ <u>できない</u> ）
自宅に健聴者が	（ <u>いる</u> ・いない）

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

●●●消防本部●●課

Eメール ●●●●@●●●●.jp

電話 000-000-0000

FAX 000-000-0000

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。

●●● 消防長あて

「申請者住所」「申請者氏名」「利用者情報の太枠内」は必ず記入してください。それ以外の箇所は変更がある場合にのみ、変更後の内容を記入してください。情報の削除をする場合は、当該項目の入力欄に「削除する」と記入してください。

申請者住所 茂原市茂原598

申請者氏名 長生 太郎

私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断した

場合については、記載事項について第三者(行政機関や医療機関、警察等の消防

救急活動に必要なと認められる範囲)に情報提供することについて承諾します。

利用者署名(未成年の場合は保護者署名)

記入不要

1 利用者情報(太枠内は必ず記入してください)

フリガナ	チョウセイ タロウ	性別 男 ・女	生年月日(西暦)
氏名	長生 太郎		1980年 1月 1日
住所	〒297-0026 茂原市茂原598		
メールアドレス@docomo.co.jp		
連絡先電話番号	太枠内は、必ず記載してください。太枠内で変更項目がある場合には、変更後の内容を記入してください。		
自宅電話番号			
FAX番号			

2 よく行く場所(できるだけ記入してください)

変更がある場合は、変更がない場所も含む最終的に登録したい2つの場所の情報を記入してください。

	場所の名称	
場所1	▲▲商事	茂原市××.....
場所2		

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

緊急連絡先	フリガナ	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				
連絡先 2				

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

勤務先（学校）名称	
勤務先（学校）住所	
電話・FAX番号	電話 FAX

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

手話または筆談の状況	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）
自宅に健聴者が	（いる・いない）

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

●●●消防本部●●課

Eメール ●●●●@●●●●.jp

電話 000-000-0000

FAX 000-000-0000

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。

廃止時記入例

登録番号

ねっといちいちきゅうりよう Net119利用 (登録・変更・**廃止**) 申し込みしよけんしようだくしよ 申請書兼承諾書

ねん 年 がつ 月 にち 日

●●● 消防長あて

廃止申請の場合には、必ず廃止申請書を提出するようにしてください。

申し込みしやじゆうしよ 申請者住所 茂原市茂原598

申し込みしやしめい 申請者氏名 長生 太郎

わたし 私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の消防機関が必要と判断した

ばあい 場合については、記載事項について第三者(行政機関や医療機関、警察等の消防

きゆうきゆうかつどう 救急活動に必要なと認められる範囲)に情報提供することについて承諾します。

りようしやしよめい 利用者署名 (未成年の場合は保護者署名)

記入不要

1 利用者情報 (太枠内は必ず記入してください)

フリガナ	チョウセイ タロウ	性別 男 ・女	生年月日(西暦)
氏名	長生 太郎		1980年 1月 1日
住所	〒297-0026 茂原市茂原 598		
メールアドレス@docomo.co.jp		
連絡先電話番号	太枠内のみ記入をしてください。		
自宅電話番号			
FAX番号			

2 よく行く場所 (できるだけ記入してください)

	場所の名称	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）

緊急連絡先	フリガナ	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				
連絡先2				

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

勤務先（学校）名称	
勤務先（学校）住所	
電話・FAX番号	電話 FAX

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関（できるだけ記入してください）

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

手話または筆談の状況	手話が（できる・できない） 筆談が（できる・できない）
自宅に健聴者が	（いる・いない）

※該当のものに○をつけてください。

（お問い合わせ）

●●●消防本部●●課

Eメール ●●●●@●●●.●●●.jp

電話 000-000-0000

FAX 000-000-0000

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。