

ねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう
Net119緊急通報システム利用登録申請書兼承諾書
りょうとうろくしんせいしよけんしよだくしよれいわ ねん がつ にち
令和〇〇年 〇〇 月 〇〇 日

ニライ消防本部 消防長 様

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

印

わたし、ねっといちいちきゅう
私は、Net119について、「Net119緊急通報システム利用規約」を承諾し、
しょうだく
登録申請します。

きんきゅうじ おきなわけんしよほうしれいせんたー ひつよう はんたん ばあい
なお、緊急時に沖縄県消防指令センターが必要と判断した場合については、記載
じこう だいさんしや ぎょうせいきかん いりようきかん けいさつなど しょうほうきゅうきゅうかつどう ひつよう みと
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。

おきなわけんしよほうしれいせんたー しょうほうきかん つうほう うけつ ばあい どうよう しょうほう
また、沖縄県消防指令センター以外の消防機関が通報を受付けた場合も同様に情報
ていきょう しょうだく
提供を承諾します。

りようしやしよめい
利用者署名

印

ちゆういじこう
《注意事項》

- りようしや みせいねん ばあい ほごしや かた しんせい おこな
(1) 利用者が未成年の場合は、保護者の方が申請を行ってください。その際、申請者欄
には保護者の方の情報を記入し、利用者署名欄にはお子様の署名をお願いします。
- ねっといちいちきゅうきんきゅうつうほう りよう きほう ばあい とうろくしんせい
(2) Net119緊急通報システムの利用を希望される場合は、必要事項を登録申請に
きにゅう しょうほうほんふけいほうか じさん ゆうそう
記入し、ニライ消防本部警防課まで持参していただくか、郵送してください。（そ
れに係る費用は申請者様の負担となります。）

《登録申請》

1 利用者情報（りようしゅじょうほう 太枠内は必ずふとわくない 記入かならしてください）

フリガナ	沖縄 太郎	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日（西暦・和暦どちらも可） 0000年00月00日生
氏名	沖縄 太郎		
住所	00市000字00 1234		
メールアドレス	abcdefg119@hijkl.ne.jp		
	（エー、ピー、シー、ディー、イー、エフ、ジー、イチ、イチ、 キュー、アット、エイチ、アイ、ジェイ、ケー、エル、ドット、 エヌ、イー、ドット、ジェイ、ピー）		
連絡先電話番号			
自宅電話番号			
FAX番号			

2 良く行く場所（よ 良く行く場所い（できるだけばしよ 記入きんゆうしてください）

	場所の名称	住所
場所1		
場所2		

3 緊急連絡先（きんきゅうれんらくさき できるだけきんゆう 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				
連絡先3				

4 通勤・通学先

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

5 既往歴（できるだけ記入してください）

既往歴（過去の大きな病気、現在治療中の病気）

6 かかりつけ医療機関（できるだけ記入してください）

医療機関名	住所（市町村）	担当医師	病院電話番号

7 その他の利用者情報（できるだけ記入してください）

自宅に健聴者	（有・無）
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）

※該当のものに○をつけてください。

《 申請書類の提出先及びお問い合わせ先 》

〒904-0202

住所：嘉手納町字屋良 1220 番地

ニライ消防本部 警防課 救急係

電話番号：098-956-9934 FAX番号：098-956-9944

電子メールアドレス：keibou@nirai119.jp

※ 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。