

様式第1号（第3条関係）

（表）

年 月 日

（宛先）高松市消防局長

申請者 住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

高松市Net119緊急通報システム利用申請書

高松市Net119緊急通報システムを利用したいので、高松市Net119緊急通報システムの利用に関する要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

緊急時であって、消防局長が必要と認める場合に、この申請書に記載した事項について、消防局長が第三者（消防救急活動において必要と認められる行政機関、医療機関、警察署等をいう。）に情報の提供を行うことに同意します。

また、高松市消防局以外の消防機関が通報を受け付けた場合においても、当該情報の提供について同意します。

様式第1号（第3条関係） （裏）

基本情報（必ず記入してください。）

ふ り が な			
氏 名			
住 所			
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男・女
電子メールアドレス			
F A X 番 号			
電 話 番 号			
障 害 等 の 内 容	聴覚・発声・言語・咀嚼 <sup>そしやく</sup> ・その他（ ）		
意 思 疎 通 の 方 法	手話・筆談・その他（ ）		

緊急連絡先（できる限り記入してください。）

氏 名	
申請者との関係	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
電子メールアドレス	
住 所	
備 考	

自宅以外でよく行く場所（できる限り記入してください。）

名 称	
所 在 地	
電 話 番 号	

持病・かかりつけの医療機関（できる限り記入してください。）

持 病	
医 療 機 関 の 名 称	
医 療 機 関 の 所 在 地	
医 療 機 関 の 電 話 番 号	
血 液 型	