**ＮET１１９緊急通報システム利用申請書（登録・変更・退会）**

**記入例**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

注意

受付番号は記入しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 米沢　　南陽  高畠　　川西 |  |

■基本情報（必須項目には○印または記載をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由【必　須】 | 新規登録 ・ 変更 ・ 退会 |
| 利用端末【必　須】 | ・ スマートフォン ・ その他（ ） |
|  |  |
| 氏名【必　須】 | 置賜　　太郎 |
| フリガナ【必　須】 | オキタマ　タロウ |
| 生年月日【必　須】 | 昭和・平成・令和・西暦　 元　年１２月 １日 |
| 性別【必　須】 | 男性 ・ 女性 |
| 住所【必　須】 | 山形県米沢市金池５丁目２－４１ 置賜マンション１０１  注意  O（オー）と0（ゼロ）ｌ（エル）と１（イチ）など分かりやすく記入してください。 |
| 住　所　備　考 | 例）オートロックの暗証番号など  オートロック番号　１２３４ |
| メールアドレス【必須】 | okitama119＠net.119 |
| 電話番号 | ０１２３－　４５　－　６７８９ |
| ＦＡＸ番号 | ０１２３－　４５　－　６７８９ |
| 障がい内容 | 難聴　手話不可 |
| 備考 | 同じマンションに両親が住んでいます |

**※　新規登録の場合は、承諾書をあわせて提出して下さい。**

**※　なお、裏面の記載もお願いします。**

■よく行く場所

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称【必　須】 | 置賜小学校 |
| 住　所【必　須】 | ○○市○○丁目○番○〇号 |

■緊急連絡先

通報時に、知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

※１つ以上は記入してください。

（関係機関に情報を伝える場合があります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名【必　須】 | 置賜　一郎 |
| 本人との関係【必須】 | 父 |
| ※電話番号 | ００００　－　００　－　４３２１ |
| ※ＦＡＸ番号 | ００００　－　００　－　４３２１ |
| ※メールアドレス | syoubou＠net.119 |
| 住所 | 山形県米沢市金池５丁目２－４１ 置賜マンション１０２ |
| 備考 |  |

■医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 血液型 | Ａ　／　Ｂ　／　Ｏ　／　ＡＢ  （ＲＨ　：　＋　／　―　／　不明） |
| 持病 | 糖尿病 |
| 常用薬 |  |
| アレルギー | 無し |
| 医療機関 | 置賜大学病院　置賜先生 |
| 備考 | 月１回インシュリン投与のため通院 |