**ＮＥＴ１１９システム（登録・・中止）書書**

　明石市消防局　宛

※印のはです

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ふりがな |  | | ※生年月日（） | | 年　　月　　日 | |
| ※氏名 |  | | ※・型 | | □　男　　□　女　　　型 | |
| ＦＡＸ番号（） |  | | | | | |
| ※住所 | 〒　　　‐ | | | | | |
|  | | | | | |
| （マンション名・号室まで記入してください） | | | | | |
| ※電話 | 電話会社名 | □ドコモ □au □ソフトバンク □その他（　　　　　　　） | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | | |
| ＧＰＳ | * 有　　□　無　　　□スマートフォン | | | | |
| ※ | 氏名 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | |  | |  |
| ※よく行く場所  （・学校等）  以外 |  |  | | | | |
| 住所・ | （　　　　　　　　） | | | | |
| 意思 | 手話 | * 必要　　□　不要 | | 筆談 | | * 必要　□　不要 |
| 歴 | 病名 | した病院 | | したの氏名 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | | | | | |

私は、ＮＥＴ１１９システムについて、利用案内び登録の利用、注意をし、

みします。なお、時に当が必要とした場合については、について第三者（救急活動に必要とめられるで機関や機関、）にすることについてします。

日：　　　年　　　月　　　日

利用者の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(利用者が１８未満の場合は者がしてください)

※□にあてはまるにチェックをいれてください。

※にがあった場合や、利用を中止する場合は、すみやかに明石市までごください。

※記入にして、読みえが発生する文字について十分に注意してください。

※ＧＰＳの有無は電話事業者のホームページ又は店でごください。

※上記のについては、ＮＥＴ１１９利用以外には使用しません。