

Net119(登録・変更・廃止)申請書

(申請日) 2020 年 12 月 20 日

(申請先)岐阜市消防本部(指令課)

利用規約の内容について同意します。[はい・いいえ] 同意の上、申請します。

1 利用者(兼申請者)情報 (太枠内は必ず記入してください。※登録番号は記入不要)

フリガナ	ギフ タロウ		※登録番号	
氏名	岐阜 太郎 未成年の場合、保護者氏()		生年月日 (西暦)	1980 年 4 月 5 日生
住所	岐阜市〇〇町1丁目1番地		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
メールアドレス	〇〇〇〇 @ 〇〇〇〇.ne.jp			
端末種別	<input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> 携帯電話(インターネット機能付) <input type="checkbox"/> その他()			
携帯電話番号	〇〇〇- 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
自宅電話番号	〇〇〇- 〇〇〇 - 〇〇〇〇	自宅 FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
登録理由(音声通報が困難な理由)	<input checked="" type="checkbox"/> 聴覚機能障がい <input type="checkbox"/> 音声機能障がい <input type="checkbox"/> 言語機能障がい <input type="checkbox"/> その他()			
コミュニケーション方法	<input checked="" type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input checked="" type="checkbox"/> 筆談 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅に健聴者がいる <input type="checkbox"/> その他()			

2 勤務先又は通学先

名称	〇〇株式会社	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
所在地	岐阜市〇〇町1丁目1番地		

3 (自宅、勤務先又は通学先以外の)よく行く場所

名称	スポーツジム 〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
所在地	瑞穂市〇〇123 番地		

4 かかりつけ病院

病院名	病院の電話番号	備考(既往歴など)
〇〇病院	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	糖尿病

5 緊急連絡先

緊急連絡先	フリガナ 氏名	本人との 関係	①電話番号	②FAX番号
			③メールアドレス	
連絡先1	ギフ イチロウ	父	①〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	②〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	岐阜 一郎		③ 〇〇〇〇 @ 〇〇〇〇.ne.jp	
連絡先2			①	②
			③	

【別紙】 自宅略地図 【記載例】

〔記載に関する注意〕

- ・ 自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
自宅近くの目標物となるもの（交差点名やお店、公共施設の名称など）と自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。

【自宅略地図】

