

Net119 緊急通報システム利用申請書兼同意書
(登録 ・ 変更 ・ 停止)

令和 年 月 日

西都市消防本部消防長 殿

申請者

氏 名

※利用者が未成年の場合は保護者が記入

私は、Net119 緊急通報システムについて、利用規約に同意のうえ、申請します。

なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要なと思われる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することについて承諾します。

1. 利用者本人に係る情報 (太枠線内は必須項目)

フリガナ		性別	男・女		
氏名					
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	歳
住所					
メールアドレス					
電話番号					
FAX番号					
よく行く場所 (通勤先・学校名等)	名称				
	住所				
	連絡先				

2. 緊急連絡先に係る情報（任意項目）

フリガナ		利用者との関係
氏名		
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		

【重要】 緊急連絡先を登録しようとする場合、事前に緊急連絡先として登録される方から同意を得てください。

3. その他の情報（任意項目）

医療情報等	
持病	
アレルギー	
掛かり付け病院	

1. r.saito@net119.speccan.jp からのメールを拒否しないように設定してください。
※ご利用の端末の設定が分からない場合は端末を購入した販売店等でご相談ください。
2. スマートフォン：iOS9.0以降又はAndroid5以降の端末であること。
3. フィーチャーフォン：SHA-2証明書及びcookieに対応している端末であること。
※ご利用の端末の仕様が分からない場合は端末を購入した販売店等でご相談ください。
4. 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。
5. 利用申請書兼同意書の提出は西都市消防本部警防課に持参又は郵送してください。
※郵送に係る費用は申請者様の負担となります。
6. 申請書提出から1週間以上経過しても利用開始通知が届かない場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

（お問い合わせ先及び申請書提出先）

〒881-0005 西都市大字三宅 2445 番地 13
西都市消防本部警防課
T E L 0983-43-2466
F A X 0983-42-3910
メール syobo@city.saito.lg.jp