登録番号	Н		

ねっといちいちきゅうりょう とうろく へんこう はいし しんせいしょけんしょうだくしょ Netan 19利用(登録・変更・廃止)申請書兼承諾書

ねん がつ にち **年 月** 日

	っつ						
\rightleftharpoons	'津'	\pm	沅	7七		ち	$\overline{}$
声	涯	IJ	汩	ו עו	te	(X)	

申請者住所	
しんせいしゃしめい由諸者氏名	

かたし ねっといちいちきゅう りょうきゃく しょうだく しんせい 私は、Net119について、利用規約を承諾し、申請します。

なお、緊急時にちば消防共同指令センター及びその他の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(行政機関や医療機関、警察等の消防 教急活動に必要と認められる範囲)に情報提供することについて承諾します。

別はうしゃしょめい みせいねん ばぁい ほごしゃしょめい 利用者署名 (未成年の場合は保護者署名)

1 利用者情報(太枠内は必ず記入してください)

フリ	ガナ			性別		生年月日	口 (西	無)	
氏	名			男•		土 力 [年	月	В
住	所	Ŧ							
メールフ	アドレス								
連絡先電	富話番号								
自宅電	話番号								
FA	X番号								

2 よく行く場所(できるだけ記入してください)

	場所の名称	住 所
場所1		₸
場所2		〒 一

3 緊急連絡先(できるだけ記入してください)

緊急	フリガナ	本人と	電話番号	FAX番号
連絡先	氏 名	の関係	メールアドレス	
連絡先				
1				
連絡先				
2				

4 通勤・通学先(富津市外にお住まいの芳で富津市内に通勤・通学の芳は必ず記入してください)

勤務先(学校)名称			
勤務先(学校)住所			
電話・FAX 番号	電話	FAX	

5 今までにかかった病気と掛かり付け医療機関(できるだけ記入してください)

今までにかかった病気	
掛かり付け医療機関	

6 その他の利用者情報 (できるだけ記入してください)

手話または筆談の状況	手話が(できる・できない) 筆談が(できる・できない)
自宅に健聴者が	(いる・いない)

※該当のものに〇をつけてください。

(お問い合わせ)

高津市本部 通信係

ドメール mb042@city.futtsu.chiba.jp

電話 0439-88-0119

FAX 0439-88-6500

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信売のFAX番号を必ずご記入ください。