

緊急通報システム NET119 利用登録申請書

年 月 日

神栖市長 様

必 須 登 録 項 目				
ふ り が な		性 別	☐ 男 ☐ 女	
氏 名		生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
住 所				
登 録 機 器	メールアドレス			
任 意 登 録 項 目				
電 話 番 号		血液型	RH 型	
F A X 番 号			ABO 型	
コミュニケーション 手段	☐ 手話 ☐ 筆談 ☐ その他 ()			
身体障害者手帳	☐ あり ☐ なし		等級 (番号:)	
緊 急 連 絡 先 親族、協力者 通勤通学先など	氏名又は名称	関係	電話番号、FAX メールアドレス等	
よく行く場所 通勤・通学 親戚の家等	名 称		住 所	
病 歴 持病や今までにかか った重い病気など	病 名 等		病 院 名	
※ 受付欄		※ 経過欄		

1. □のある欄は、該当となる□にシ点を記載すること。
2. ※印の欄は、記載しないこと。