

緊急通報システムNET119利用登録申請書

年 月 日

笠間市長 様

必 須 登 録 項 目					
ふ り が な			性 別	□ 男 □ 女	
氏 名			生 年 月 日	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□にレ点を記載すること。
2. ※印の欄は、記載しないこと。