

登録番号

大府市 Net1 1 9 緊急通報システム登録申請書

申請日

年

月

日

1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください。）

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日 (西暦)	年 月 日生
住 所	〒		
メールアドレス			
障がいの内容			
端末種別	スマートフォン・タブレット・携帯電話・それ以外（ ）		
ファックス番号			
連絡先電話番号			

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		〒

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください。）

緊急連絡先	ふりがな	本人との関係	電話番号	ファックス番号
	氏 名		メールアドレス	
連絡先 1				
連絡先 2				
連絡先 3				

4 通勤・通学先

(大府市以外にお住まいの方で大府市内に通勤・通学の方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・ファックス番号	【電話】 【ファックス】

5 既往歴(できるだけ記入してください)

既往症(これまでにかかった病気)

6 掛かり付け医療機関(できるだけ記入してください。)

医療機関名	住 所	担当医師	病院電話番号

7 その他の利用者情報(できるだけ記入してください。)

あなたの自宅に健聴者(聞こえる人)が	(いる ・ いない)
あなたは手話が	(できる ・ できない)
あなたは筆談が	(できる ・ できない)

※ 該当のものに○をつけてください。

【申請書類の提出先・問合せ】

〒474-0023

大府市大東町三丁目 202 番地 大府市消防署消防総務担当

電話番号：0562-47-2136(ダイヤルイン)

ファックス番号：0562-47-2398

電子メールアドレス：obu-fire@city.obu.lg.jp

※ファックスの場合は、送信元のファックス番号を記入してください。

※持参する場合は、大府市消防署1階事務所までお越しください。

お お ぶ し ね っ と い ち い ち き ゅ う き ん き ゅ う つ う ほう とうろくしんせいしよ
大府市Net119緊急通報システム登録申請書

しんせいび ねん つき にち
申請日 ○○年○○月○○日

1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください。）

しんせい ひづけ
申請する日付

ふりがな	おおぶ たろう	せいべつ 性別	おとこ ・ おんな 男 ・ 女
し 氏 めい 名	おおぶ たろう 大府 太郎	せいねんがっぴ 生年月日 (せいいき (西暦)	○○○○年○○月○○日生
じゅう 住 しょ 所	〒○○○-○○○ ○○市○○町○丁目(字名)○番地の○		
メールアドレス	○○○○@○○○○.ne.jp		
しょう 障 がい の 内容	れい ちょうかくしょう げんごしょう 例：聴覚障がい・言語障がい・そしゃく障がいなど (じゅうぶく の 場合も、すべての内容を記入) がいてうきしゅ 該当機種に○囲い		
たんまつしゅべつ 端末種別	スマートフォン・タブレット・携帯電話・それ以外()		
ファックス番号	0000-00-000 しがいきよばん 市外局番の記入 フィーチャーフォンなど		
連絡先電話番号	自宅 0000-00-000 携帯 000-0000-0000 携帯電話の記入もお勧めします		

2 よく行く場所（できるだけ記入してください。）

	ばしょ 場所 めいしょう 名称	じゅう 住 しょ 所
ばしょ 場所 1	○○宅(実家)	〒000-0000 ○○市○○町○丁目(字名)○番地の○
ばしょ 場所 2	○○会社	〒000-0000 ○○市○○町○丁目○番地の○

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください。）

きんきゅう 緊急	ふりがな	ほんにん 本人と	でんわばんごう 電話番号	ファックス番号
れんらくさき 連絡先	し 氏 めい 名	かんけい の関係	メールアドレス	
れんらくさき 連絡先	おおぶ たろう	ちち 父	自宅 0000-00-000 携帯 000-0000-0000	0000-00-0000
1	おおぶ たろう 大府 太郎		○○○○@○○○○.ne.jp	

けいたいごんわ 携帯電話の記入もお勧めします

れんらくさき 連絡先 2	おおぶ はなこ	はは 母	自宅 0000-00-000 携帯 000-0000-0000	0000-00-0000
	おおぶ はなこ 大府 花子		0000@0000.ne.jp	
れんらくさき 連絡先 3	しょうぼう じろう	しゅわつう 手話通	自宅 0000-00-000 携帯 000-0000-0000	「知らない・無い」 場合は無記入
	しょうぼう じろう 消防 次郎	やくしゃ 訳者	0000@0000.ne.jp	

4 通勤・通学先

(^{おおぶしがい}大府市以外にお住まいの方で^す大府市内に^{かた}通勤・^{おおぶしな}通学の方は必ず^{きんゆう}記入してください。)

きんむさき 勤務先 (学校) 名称	^{がいしゃ} 〇〇会社 (^{だいがく} 〇〇大学)
きんむさき 勤務先 (学校) 住所	^し 〇〇市 ^{まち} 〇〇町 ^{ちょうめ} 〇〇丁目 (^{あざめい} 字名) ^{ばんち} 〇番地の〇
でんわ 電話・ファックス番号	【電話】0000-00-0000 【ファックス】0000-00-0000

5 既往歴 (できるだけ記入してください。)

^{きおうしょう} 既往症 (これまでにかかった ^{びょうき} 病気)
^{こうけつあつしょう} 高血圧症・ ^{とうりょうびょう} 糖尿病・ ^{どうみやくこうかしょう} 動脈硬化症・ ^{しんしっかん} 心疾患など

大きな病院の場合は
診療科名と医師
の氏名を記入

6 掛かり付け医療機関 (できるだけ記入してください。)

^{いりょうきかんめい} 医療機関名	^{じゅう} 住 ^{しょ} 所	^{だんとう い し} 担当医師	^{びょういんでんわばんごう} 病院電話番号
〇〇 ^{そうごうびょういん} 総合病院	^し 〇〇市 ^{まち} 〇〇町 ^{ちょうめ} 〇〇丁目 (^{あざめい} 字名) ^{ばんち} 〇番地の〇	〇〇 ^か 科 氏名	0000-00-0000
〇〇 ^{しんりょうじょ} 診療所	^し 〇〇市 ^{まち} 〇〇町 ^{ちょうめ} 〇〇丁目 (^{あざめい} 字名) ^{ばんち} 〇番地の〇	氏名	0000-00-0000

7 その他の利用者情報 (できるだけ記入してください。)

あなたの自宅に ^{じたく} 健聴者 ^{けんちようしゃ} (聞こえる人)が	(<u>いる</u> ・ いない)
あなたは ^{しゅわ} 手話が	(<u>できる</u> ・ できない)
あなたは ^{ひつたん} 筆談が	(<u>できる</u> ・ できない)

※ 該当のものに○をつけてください。

該当に○囲い

【^{しんせいしよるい}申請書類^{ていしゆつさき}の提出先^{といあわ}・問合せ】

〒474-0023

^{お お ぶ し だいとうちょうさんちやうめ}
大府市大東町三丁目202番地

^{お お ぶ し しょうぼうしょしょうぼうそうむだんとう}
大府市消防署消防総務担当

^{でんわばんごう}

電話番号：0562-47-2136（ダイヤルイン）

^{ばんごう}
ファックス番号：0562-47-2398

^{でんし}
電子メールアドレス：obu-fire@city.obu.lg.jp

※ファックスの場合は、^{ばあい}送信元^{そうしんもと}のファックス番号^{ばんごう}を記入^{きにゆう}してください。

※持参^{じさん}する場合は、^{ばあい}大府市消防署^{お お ぶ し しょうぼうしょ}1階^{かいじ}事務所^{むしょ}までお越し^こください。