

津幡町Net119 緊急通報システム登録申請書

（宛先）津幡町長

津幡町Net119緊急通報システムについて、注意事項等を承諾し、申請します。

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）

フリガナ		性別	生年月日（西暦）
氏名	印	男・女	年 月 日
住所	〒 津幡町		
メールアドレス			
障害の内容			
端末種別	スマートフォン ・ タブレット ・ その他		
連絡先電話番号			
ファックス番号			
ユーザID		パスワード	

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	フリガナ 氏 名	本人と の関係	電話番号	ファックス番号
連絡先 1			メールアドレス	
連絡先 2				

#### 4 通勤・通学先

勤務先（学校）名称	
勤務先（学校）住所	〒
電話・ファックス番号	

#### 5 既往歴（できるだけ記入してください）

既往症

#### 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）

自宅に健聴者	(有・無)
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)