

登録番号	
------	--

やまなしけんとうぶしょうぼうしれいせんたーねっといちいちきゅうきんきゅうつうほうしすてむとうろくしんせいしよ  
山梨県東部消防指令センターNet 119 緊急通報システム登録申請書

しんせいび  
申請日 年 月 日

1 <sup>りようしゅじょうほう</sup>利用者情報 (太枠内は <sup>ふとわくない</sup>必ず <sup>かなら</sup>記入 <sup>きにゅう</sup>してください)

フリガナ		性別 男・女	生年月日(西暦)	
氏名			年 月 日生	
住所	〒			
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・それ以外			
ファックス番号				
連絡先電話番号				

2 <sup>よくいくばしょ</sup>良く行く場所 (できるだけ <sup>きにゅう</sup>記入してください)

	場所の名称	住所
場所1		〒
場所2		〒

3 <sup>きんきゅうれんらくさき</sup>緊急連絡先 (できるだけ <sup>きにゅう</sup>記入してください)

緊急連絡先	フリガナ	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 既往歴（太枠内は必ず記入してください）

既往症（これまでにかかった病気）

5 掛かり付け医療機関（太枠内は必ず記入してください）

医療機関名	担当医師	病院電話番号

6 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。

《 申請書類のお問い合わせ先 》

〒402-0053

山梨県都留市上谷一丁目2番9号 山梨県東部消防指令センター

電話番号：0554-45-0119 ファックス番号：0554-56-7122

電子メールアドレス：shirei@toubu119.jp

※ ファックスでお問い合わせされる場合は、送信元のファックス番号を必ずご記入ください。