

記入例

登録番号

(登録番号の記入は不要です。)

Net119 利用登録申込書兼承諾書

〇〇年〇〇月〇〇日

私は、Net119 緊急通報システムについて、利用規約の内容を承諾しましたので、次のとおり申込みます。

(申込者) 住所 幸田町大字菱池字前田 〇〇 番地

建物名等 _____

氏名 幸田 太郎

(未成年者の場合は保護者の方の署名が必要です。)

(利用者) 氏名 _____

(申込者と同じ場合は不要です。)

利用者情報【太枠内は必須】

フリガナ	コウタ タロウ	性別	男性・女性
氏名	幸田 太郎	生年月日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日
住所	幸田町大字菱池字前田〇〇番地		
メールアドレス	Tarou@〇〇〇〇.ne.jp 「@city.okazaki.lg.jp」ドメインからのメールを受信できるよう設定してください。		
障がいの内容	聴覚障害		
端末種別	スマートフォン・タブレット・その他()		
電話番号	携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	自宅	62-〇〇〇〇
FAX 番号	62-〇〇〇〇		

通勤・通学先【幸田町外にお住まいの方で、幸田町内に通勤・通学の方は必須】

勤務先(学校)名称	〇〇株式会社		
勤務先(学校)住所	幸田町大字 菱池 字 元林 〇〇 番地		
電話・FAX 番号	電話 63-〇〇〇〇	FAX	63-〇〇〇〇

※ 裏面にも任意記載事項があります。

□ よく行く場所【任意】

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など 2か所）があれば記入してください。

場所の名称	住 所
幸田町民会館	幸田町大字大草字丸山 60 番地
幸田セントラルボウル	幸田町大字菱池字前田 138 番地 3

□ 緊急連絡先【任意】

通報時に緊急連絡先へ問合せをすることがあります。

優先 順位	フリガナ	本人と の関係	電話番号	FAX 番号
	氏 名		メールアドレス	
①	コウタ ハナコ	妻	090-1234-〇〇〇〇	62-〇〇〇〇
	幸田 花子		Hanako@〇〇〇〇〇.ne.jp	
②	コウタ イチロウ	父	090-5678-〇〇〇〇	62-〇〇〇〇
	幸田 一郎		Itirou@〇〇〇〇〇.ne.jp	
③				
				@

□ 医療情報【任意】

これまでにかかった重い病気（既往）などがあれば記入してください。

病 名	かかりつけ病院名	担当医師	病院電話番号
脳梗塞	岡崎市民病院	〇〇医師	〇〇-〇〇〇〇

□ その他利用者情報【任意】

自宅に健聴者（関係）		有（ 父 ） ・ 無
手話又は筆談の状況	手 話	できる ・ できない
	筆 談	できる ・ できない

【問合せ先】

幸田町福祉課

Eメール fukushikaigo@town.kota.lg.jp

電 話 0564-62-1111（内線 151）

F A X 0564-56-6218

幸田町消防本部

Eメール syobo-fd@town.kota.lg.jp

電 話 0564-63-0119（内線 107）

F A X 0564-63-1119