

様式 1

Web119 通報システム利用申請書（新規・変更・削除）

関係市村福祉担当課経由（担当課長確認 印）

年 月 日

松本広域消防局長 様

申請者・住所

氏名

住 所	〒	生 年 月 日		
		年 月 日 歳		
ふり がな 氏 名	性 別 (医療・災害現場において性別情報が必要です。戸籍上の性別に○をしてください。)			
	男 ・ 女			
電話番号	・ 自宅電話番号		・ 携帯電話番号	
メール アドレス	メールアドレス			
	・ 使用機種 {NTTドコモ・au・ソフトバンク・その他 ()}			
勤務先 通学先				
コミュニケーション方法		・ 手話 ・ 筆談 ・ その他 ()		
かかり 付け 病院	病 院 名		(科 名)	病 名
				備 考
緊急時 の 連絡先	①		(続柄)	電話番号
	②		(続柄)	電話番号
注 意 特 記 事 項				
関 係 市 村 記入欄				

* 住所、氏名、携帯電話番号、メールアドレスが変更になる場合は、変更日を記入し利用申請書（変更）を提出してください。

* このサービスを利用しなくなった場合は、変更日を記入し利用申請書（削除）を提出してください。

様式1

「記入例」

Web119通報システム利用申請書（新規・変更・削除）

関係市村福祉担当課経由（担当課長確認 印）

年 月 日

松本広域消防局長 様

申請者・住所 松本市渚1丁目7番12号

氏名 松本 太郎

住 所	〒390-0841 松本市渚1丁目7番12号	生 年 月 日		
		〇〇〇〇年〇〇月〇〇日〇〇歳		
ふりがな 氏 名	まつもと たろう 松本 太郎	性 別 (医療・災害現場において性別情報が必要です。戸籍上の性別に○をしてください。)		
		男 ・ 女		
電話番号	・ 自宅電話番号 0263-12-3456 ・ 携帯電話番号 090-1234-5678			
メール アドレス	メールアドレス ××××@docomo.ne.jp			
	・ 使用機種 {NTTドコモ・au・ソフトバンク・その他 ()}			
勤務先 通学先	(松本広域圏から勤務・通学者のみ記入) 電話番号 25-0119			
コミュニケーション方法		・ 手話 ・ 筆談 ・ その他 ()		
かかり 付け 病 院	病 院 名	(科 名)	病 名	備 考
	まつもと病院	内科	不整脈	
	山本病院	外科	右大腿部骨折	2年前
緊急時 の 連絡先	①	松本 四郎 (続柄) 弟	電話番号 0263-12-3456	
	②	長野 花子 (続柄) 姉	電話番号 026-789-0123	
注 意 特 記 事 項				
関 係 市 村 記入欄				

* 住所、氏名、携帯電話番号、メールアドレスが変更になる場合は、変更日を記入し利用申請書（変更）を提出してください。

* このサービスを利用しなくなった場合は、変更日を記入し利用申請書（削除）を提出してください。