

第1号様式（第4条及び第5条関係）

NET119登録等申請書

(宛先) 京都市消防局長	年 月 日
申請者の住所 〒 ー	申請者の氏名
電話番号 ー ー FAX番号 ー ー	(申請者と利用者が異なる場合は記入してください) 利用者との続柄 ()

NET119の

利用の登録

登録内容の変更

を申請します。

利用の取消し(理由:

)

1 基本情報

利用区分 【必須】	<input type="checkbox"/> 市内居住者 <input type="checkbox"/> 市内滞在者 (<input type="checkbox"/> 通勤・通学者 <input type="checkbox"/> 観光者)		
利用者氏名 【必須】	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (フリガナ)		
登録期間	(利用区分が市内滞在者のうち、観光者の場合は必ず記入してください) 年 月 日 から 年 月 日 まで		
生年月日 【必須】	年 月 日 (歳)	性別 【必須】	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
登録するメールアドレス 【必須】	分かりやすい文字等で正確に記入してください。		
利用者の住所 【必須】	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 ー		
通勤・通学先 又は 滞在先 【市内滞在者 必須】	〒 ー		
備考	例：オートロックの解除番号など		

2 緊急時連絡先

消防機関が災害対応のため、情報提供等をしていただく必要があるときに連絡します（通報を受けたときに必ず連絡するものではありません。）。

最大3人まで登録可能です。

(1)	(フリガナ) 氏 名			本人との関係		
	連 絡 先	住 所				
		連絡方法	電 話			
			F A X			
	メールアドレス					
備 考						

(2)	(フリガナ) 氏 名			本人との関係		
	連 絡 先	住 所				
		連絡方法	電 話			
			F A X			
	メールアドレス					
備 考						

(3)	(フリガナ) 氏 名			本人との関係		
	連 絡 先	住 所				
		連絡方法	電 話			
			F A X			
	メールアドレス					
備 考						

3 よく行く場所

「住所」として登録する場所以外で、よく行く場所があれば記入してください。
最大5箇所まで登録可能です。

(1)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例： 学校, 親戚宅 など

(2)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例： 学校, 親戚宅 など

(3)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例： 学校, 親戚宅 など

(4)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例： 学校, 親戚宅 など

(5)	名 称	
	所 在 地	
	備 考	例： 学校, 親戚宅 など

4 医療情報

持病や今までにかかった病気, かかりつけ病院などがあれば記入してください。

血 液 型	A B O AB (RH : + - 不明)
持 病	
常 用 薬	
アレルギー	
かかりつけ 医 療 機 関	
備 考	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 登録内容の変更を申請する場合は、変更箇所のみ記入してください。

3 「利用者の住所」は、市内滞在者の場合も京都市外の自宅住所を記入してください。

4 緊急時連絡先を記入する場合、連絡方法は少なくとも1つ以上記入してください。