

Web119災害通報システム (利用・変更・中止) 申込書

(あて先)

宝塚市、川西市及び猪名川町
消防通信指令事務協議会会長

申込者住所 _____

申込者氏名 _____

利用者との続柄 _____

1 利用者

| | | | | |
|---------------|------------------------|----------|------------------|-----|
| フリガナ | | 性別・血液型 | 男・女 | 型 |
| 氏名 | | 生年月日(西暦) | 年 | 月 日 |
| 住所 | 〒 | | | |
| 建物名 | | | | |
| 電話会社名 | ・NTTドコモ ・au ・SoftBank | 電話機の品番 | | |
| 電話の種類 | ・携帯電話 ・スマートフォン | GPS機能 | 有 ・ 無 | |
| 電話番号 | | | (携帯電話で申込む場合のみ記載) | |
| 携帯電話等のメールアドレス | _____ @ _____ | | | |
| 自宅の連絡先 | F A X | | | |
| | 電 話 | | | |
| 自宅PC等のメールアドレス | _____ @ _____ | | | |
| 障がい状況 | ・言語障がい ・聴覚障がい ・その他 () | | | |
| 意志疎通 | ・手話 ・筆談 ・その他 () | | | |

2 今までにかかった大きな病気

| 病 名 | 処置した病院 | 担当した医者 of 氏名 |
|-----|--------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3 よく行く病院

| 病 院 名 | 電 話 番 号 | 病 院 の 所 在 地 |
|-------|---------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

私は、Web119災害通報システムの利用同意条件を承諾し、利用を申し込みます。

利用者の署名 _____

(利用者が18歳未満の場合は保護者が署名してください。)

【Web119災害通報システム利用同意条件】

- 1 緊急時に協議会が必要と判断した場合において、利用者が登録している個人情報を第三者に情報提供すること。
- 2 虚偽の利用登録が判明したとき、利用条件や注意事項を守れないとき、不正な利用をしたとき、その他協議会会長が必要と判断した場合において、システム利用登録が取消されること。
- 3 携帯電話事業者やインターネット事業者等に起因する事故や障害により、システムが利用できなくなった場合において、協議会に一切の責任を問わないこと。