様式第１号（第５条関係）

結城市緊急通報システムＮＥＴ１１９利用登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　結城市長　あて

|  |
| --- |
| 必　須　登　録　事　項 |
| ふ　り　が　な |  | 性　　　　　別 |  |
| 氏　　　　　名 |  | 生　年　月　日 |  |
| 住所 |
| 登　録　機　器 | メールアドレス |  |
| 任　意　登　録　事　項 |
| 電話番号 |  | 血液型 | RH型 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | ABO型 |  |
| コミュニケーション手段 | □手話　□筆談　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 身体障害者手帳 | □あり　□なし |
| 緊急連絡先親族，協力者，通勤通学先など | 氏名又は名称 | 関係 | 電話番号，FAX，メールアドレス等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| よくいく場所通勤・通学親戚の家等 | 名　　　称 | 住　　　所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 病　　　歴持病や今までにかかった重い病気など | 病　名　等 | 病　院　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ※受付欄 | ※経過欄 |

１．□のある欄は，該当となる□にレ点を記載すること。

２．※印の欄は，記載しないこと。