様式第１号（Net１１９による緊急通報システム第４条・第６条関係）

Net119 緊急通報システム利用申込書

|  |
| --- |
| 年 月 日様私は、Net119 緊急通報システム利用規約に同意し、Net119 緊急通報システムの利用を申し込みます。署名  |
| 【必須項目】 |
| ふりがな |  | 性 | 別 | □男 | ・ |  | □女 |  |
| 氏 | 名 |  | 生年月日 | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 住 | 所 |  |
| 利用する端末のメールアドレス |  |
| 【任意項目】 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| よく行く場所 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ふりがな緊急連絡先氏名 |  | 本人との関係 |  |
| 緊急連絡先電話番号 |  | 緊急連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| 緊急連絡先メールアドレス |  |