

## 緊急通報システム NET119

(登録・変更・中止) 申込書兼承諾書

申込日：平成 年 月 日

浦安市健康福祉部障がい福祉課 様

浦安市消防本部警防課 様

申請者

住所：浦安市 \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

私は、緊急通報システム NET119 について、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し申し込みます。

なお、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関、医療機関、警察等）に情報を提供することについて承諾します。

本人 保護者  ご署名： \_\_\_\_\_

\*未成年者については、保護者のご署名となります。