緊急通報（　利用　・　変更　）届出書

　　年　　月　　日

粕屋南部消防組合消防本部　消防長　　宛

届出者住所

届出者氏名　　　　　　　　　　（続柄）

次のとおり、緊急時に対応していただきたく下記のとおり届出します。

1、利用する方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　　　名 |  | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 |
| 住　　　　所 |  | | |
| 自宅電話番号 |  | | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| 自宅ＦＡＸ |  | | |

2、既往歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既往歴（　　年　　月） | 病　　　名 | 治療病院 |
|  |  |  |
|  |  |  |

3、緊急連絡先又は協力者等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 電話番号 | 住　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* この届出の有効期限は、受付の翌月から1年間です。利用継続を希望される場合は再届出をお願いいたします。

**この届出の有効期限は　　　　　年　　　月です。**（消防本部記入欄）

* 2から4については、支障がない項目のみ記入してください。
* 届出書は該当する項目のみ○を記入してください。
* 利用を取りやめる場合は消防本部警防課情報管理係（935－5111）に連絡してください。

**届出に際し以下の件について同意します。（同意がない場合は、受付をすることができません。）**

1.　 119番通報は、福岡都市圏共同指令センター（福岡市消防局内）で受信することから、福岡都市圏共同指令センターに届出の内容を提供すること。

2.　届出者が本人以外、又は4の緊急連絡先等が近所の方や民生委員等の第三者の場合は、この写しを渡すこと。

（利用する方）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞