

Net119の利用における参考情報（任意）

利用者氏名_____

1 緊急連絡先

通報したときに知らせてほしい方がいるときは記入してください。

ふりがな		利用者との関係	
氏名			
住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
備考			

2 医療情報

持病や今までにかかった重い病気、通院などの理由で救急搬送を希望する病院などがあれば記入してください。

持病	
常用薬	
アレルギー	
病院	
備考	

3 通報端末情報

通信会社	NTTドコモ・au・ソフトバンク・楽天モバイル・その他（ ）
機種	携帯電話・スマートフォン（機種名 ）