

様式第4号(第5条関係)



の項目は記入せず、他の項目は、全て記入してください。

記入例



登録No.	救急代理通報システム利用者登録カード				救	登録 年 月 日	機械設置予定 年 月 日	登録抹消 年 月 日	意		
ふりがな 登録者氏名	こがねい たろう 小金井 太郎		昭和 ○△年 □月 ×日生		住所の 目標	連雀通り沿いの○○△△西隣の建物					
ふりがな 同居者氏名	こがねい はなこ 小金井 花子		昭和 ○×年 □月 △日生								
住 所	小金井市○町□-×-△ 電話 ○○・・・ FAX □□・・・ 携帯 ○△×・・・										
居 住 建 物	専用住宅 共同住宅(名称) 店舗併用住宅 店舗併用共同住宅										
管轄消防署	消防署			所轄警察署	警察署						
登録者の 主な病気	○○型心筋症		血液型	A	掛かりつけ	病院名 □×病院 電話 ○△・・・					
同居者の 主な病気	△△症		血液型	B	医療機関	病院名 △□病院 電話 △□・・・					
契約業者	会社名		住所			電話					
緊急連絡先	ふりがな こがねい こたろう 氏 名 小金井 小太郎		関係	長男	電話	△□○・・・		携帯	△□×・・・	住所	東京都○区△-□-×
搬送後の 居住管理者	ふりがな こがねい こはなこ 氏 名 小金井 小花子		関係	長女	電話	○□□・・・		携帯	□△×・・・	住所	小金井市○町△-△-△
特 記 事 項											

警備会社の方が参考にされるので、詳しく記入してください。