



登録申請書による申込み

インターネットによる申込みができない方は、次のページにある「NET119

緊急通報システムご登録規約」をよくお読みになり、「利用登録申請書兼

同意書」に必要事項を記入の上、情報指令課または障害福祉課までご提出くだ

さい。

ご提出先

・ 情報 指令課

〒700-0066 岡山市北区野殿西町427番地1 (西消防署4階)

FAX : 086-253-9984

Mail : shirei@city.okayama.lg.jp

・ 障害 福祉課

〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号

岡山市保健福祉会館 7階

申込みの注意点

申込み前に、迷惑メールフィルターなどを利用している場合、「web119.info」のドメインからメールを受信できるように設定してください。

※ドメインの一致範囲は、「部分一致」又は「後方一致」にしてください。

NET119緊急通報システムご登録規約

当消防が提供するNET119緊急通報システム（以下「NET119」）を利用される前に、当規約を必ずお読み頂き、すべての内容に同意された場合に限り、ご利用ください。

1 サービスの内容

- (1) NET119は、聴覚や発話の障がい等により音声通話が困難である方が、携帯電話やスマートフォンのWeb（インターネット）機能を通して、簡単な画面操作で119番通報を行うことができる無料の行政サービスです。
- (2) 利用対象者は、当消防が管轄する地域に在住又は在勤若しくは在学の方で、聴覚や発話の障がい等により音声通話が困難である方に限ります。
- (3) NET119は、日本国内において日本語にのみ対応しています。

2 NET119に利用登録される方（以下「登録者様」）の情報について

- (1) NET119に予め登録される登録者様の情報（利用登録の必須情報（氏名・性別・生年月日・住所・メールアドレス）と通報受付業務の参考のために予め登録できる任意情報（緊急連絡先・病歴等）があります。以下「登録者情報」）及び通報内容（通報画面（チャット画面等）に入力される情報及び通報した位置の情報等）が、NET119の運用保守及び消防救急業務の記録保全を目的として、当消防及びコンピュータシステムの運用保守を行う事業者（ソフトウェア及びハードウェアの保守の委託先を含みます。以下「システム事業者」）によってアクセスされます（但し、任意情報については、利用登録の事務を当消防の職員が代行する場合を除き、通報時に送信されるまで当消防はアクセスできません）。
- (2) 前項の情報はNET119に関連する事務を担う関係機関（当消防の運営組織（該当の市区町村の役所・役場を含みます）及び医療機関等）のほか、登録者様の消防救急活動に必要と認められる範囲でその他の関係機関（行政機関や医療機関、警察等）に通知されます。
- (3) 退会等に伴う登録抹消の後においても、通報記録に残される登録者情報及び通報内容並びに通信履歴は、NET119の運用保守及び消防救急業務の記録保全を目的として、相当の期間が経過するまで保管します。
- (4) 個人情報の開示・訂正・削除等のお問い合わせは、当消防までご連絡ください（なお、退会手続の際に、登録者様ご自身の個人情報の削除を別途請求した場合であっても、システムのバックアップとして保存された情報は、請求から削除までに最長1カ月間程度を要します）。

3 携帯電話やスマートフォンについて

- (1) 登録者様がNET119を利用するためには、インターネット接続機能・電子メール機能及び測位機能（位置情報を取得する機能）を使うことができる携帯電話やスマートフォン（以下「通報端末」）を用意する必要があります。これらの機能にかかる料金（パケット通信料等）は登録者様が負担してください。
- (2) NET119の利用において、登録者様が平文（情報の内容を他人に判読されないための加工（暗号化）がなされないデータ）の方式を選択して通信を行う場合（※）、通信内容が第三者から傍受されるおそれがあります。

※次に掲げる暗号通信の要件（但し、当該要件は業界動向に従い随時更新されます）を満たさない通報端末による登録者情報の通信は、平文による通信方式が選択されます。

- i プロトコル：TLS 1.0以降（SSLは認めない）
- ii サーバー証明書のハッシュアルゴリズム：SHA-2
- (3) 迷惑メール対策等のため、通報端末に受信拒否（ドメイン指定等）が設定されている場合は、当消防からのメールを受信できませんので、設定を解除してください（操作方法は電話会社にご相談ください）。
- (4) 測位機能が無効に設定されている通報端末では、通報を行うことができませんので、測位機能の設定を有効にしてください（操作方法は電話会社にご相談ください）。
- (5) NET119が備える練習通報の機能を使って、通報端末がNET119の利用条件を満たしていること（正常に通報できること）及び操作の方法を定期的に確認してください。

4 利用登録に関する注意事項

- (1) 登録後に、通報端末の機種変更又は登録者情報の変更が生じた場合は、速やかに変更申請又は情報の更新を行ってください（変更申請を行わないと、当消防の適切な対応を受けられません）。なお、機種変更に伴う変更申請の後には、変更前の通報端末でNET119を利用できません。
- (2) NET119のご利用意思を確認するために当消防から登録者様宛に送信されるメールで案内されるURLを表示し、利用登録の有効期限を更新してください。利用登録の有効期限が更新されず、当消防が登録者様のご利用継続の意思を確認できない場合には、当消防において利用登録を抹消することがあります。
- (3) 登録者別に発行される通報URLは個人を認証する情報にあたりますので、他人に知らせないでください。

5 通報に関する注意事項

- (1) 音声通話による119番通報が可能な方が近くにいる場合は、音声通話による119番通報を依頼してください。
- (2) NET119は、コンピュータシステムを使用して提供されます。そのため、システムの保守点検・不具合等のやむを得ない事由によりシステムが停止する場合があります、この場合、NET119が利用できなくなります。
- (3) NET119を利用するためには、無線の通信網を使うことが必要です。そのため、トンネル・地下・建物の中のように電波が届き難い所、通信網のエリア外等、NET119を利用できない場所があります。
- (4) 何らかの理由によりNET119による通報を行うことができない場合には、NET119以外の手段によって119番通報を行ってください。
- (5) NET119による通報の後、チャット画面を使って当消防から通報内容の確認等の連絡を行うことができますので、隊員が到着するまで通報端末の電源を切らないでください。
- (6) 外出先から通報する場合、通報した位置が特定されないと当消防の適切な対応を受けることができません。通報端末のGPS等による測位機能からは正しい位置情報が得られない場合がありますので、その場合は、通報した位置を修正する操作を行ってください。

6 当消防の管轄外の地域での通報

- (1) 通報地点の管轄消防を検索する機能（暗号通信による通報に通報地点が含まれている場合に利用できません）によって当消防とは別の消防（以下、「他消防」）が検索され、当消防のNET119と相互接続される緊急通報サービス（以下、「相互接続サービス」）が他消防において稼働しているときは、他消防が通報を受信します（このとき以外は当消防が通報を受信します）。
- (2) 前項により他消防が通報を受信する場合、他消防及び相互接続サービスのシステム事業者に登録者情報及び通報内容が提供され、登録者様の消防救急活動に必要と認められる範囲で関係機関（行政機関や医療機関、警察等）に通知されます。

7 遵守事項

- (1) NET119の利用にあたって次の行為を行わないでください。いずれかに該当する行為を登録者様がした場合、当消防は登録者様の承諾なしに、登録者様による利用の制限又は停止（利用登録の抹消を含みます）の措置をとる場合があります。
 - ア 悪戯・妨害等、NET119の目的に反する方法でNET119を利用する行為
 - イ 他人の財産又は人格的利益を侵害する情報（偽りその他不正の手段により取得された個人情報を含みます）を入力する行為
 - ウ NET119のサーバー等に過大な負荷を与えること、NET119の全部又は一部を複製・加工・転記等を行うこと、NET119を利用した商行為、その他システム事業者の権利を侵害する行為
 - エ 公序良俗に違反する行為、他人に不利益を与える行為、犯罪に結びつく行為（そのおそれのある行為を含みます）又は法令違反または違反するおそれのある行為
 - オ その他、当消防又はシステム事業者が不適切と判断する行為

8 コンピュータシステムについて

- (1) システムに関するお問い合わせは当消防にご連絡ください。但し、通報端末本体の操作、NET119以外のソフトウェアの使用方法等のご案内はできません。
- (2) NET119に関する著作権その他の知的財産権は、システム事業者及びシステム事業者の利用許諾する第三者に帰属します。
- (3) NET119の利用にあたって、地図データの供給者が定める利用許諾条件（NET119の画面に提示する規約）に従ってください。
- (4) NET119は次の事項を保証していません。
 - ア システムに搭載される地図等のデータが、完全に正確であること及び実際の内容と合致すること
 - イ NET119が、当消防が定めた仕様を満たさない機器で正常に作動すること
 - ウ NET119が、当消防が定めた仕様を超えた事項を提供すること
- (5) NET119は、次の場合にサービスを停止する場合があります。
 - ア システムの保守のための計画的停止
 - イ 次の各号の事項により、システムの運用がやむを得ず困難となった場合の非常停止
 - (ア) 脆弱性等の問題解決のため緊急にソフトウェアの更新を行う場合
 - (イ) DDOS攻撃等の第三者による加害行為
 - (ウ) 通信回線の役務を提供する電気通信事業者による当該回線に係る電気通信業務の緊急停止
 - (エ) 天変地異（戦争・テロ行為・騒乱・暴動・致命的な伝染病の流行を含みます）等の非常事態
 - (オ) その他システム保守上の緊急事態
- (6) 登録者様の生命・身体に関する損害については、NET119に因る場合でも、システム事業者は責めを負いません。

9 利用条件の変更

- (1) NET119は、当消防の判断でサービスの変更を行う場合又は終了する場合があります。
- (2) 当規約の内容は、当消防の判断で変更される場合があります。この場合、NET119の案内サイトに掲載した時から、変更後の内容がご利用条件になります。

Net119 緊急通報システム
利用登録・変更・廃止申請書兼同意書

申請日 年 月 日

岡山市消防局長 様

Net119緊急通報システムについて、登録規約に承諾し、申請します。

なお、関係行政機関における本紙及び記載情報の保存のほか、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合、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や医療機関、警察等）に情報提供することについても併せて同意します。

申請者住所

申請者署名

申請種別	<input type="checkbox"/> 利用登録の申込み	<input type="checkbox"/> 記載事項の変更※1	<input type="checkbox"/> 利用登録の廃止※2
------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

※1 変更の場合は、変更部分のみ下記に記載してください。※2 廃止の場合は、申請者住所・申請者署名のみ記載してください。

■ 基本情報（色付き欄は必須）

氏名	【必須】	
フリガナ	【必須】	
端末種別	【必須】	スマートフォン ・ 携帯電話 ・ タブレット
メールアドレス	【必須】	@
性別	【必須】	男性 ・ 女性
生年月日	【必須】	昭和・平成・令和 年 月 日
住所	【必須】	
住所備考	【任意】	
電話番号	【任意】	— —
FAX番号	【任意】	— —
障がい内容	【任意】	

※裏面にも登録項目がありますので、ご記入をお願いします。

備考 【任意】	
------------	--

■ **緊急連絡先** ※ 最大3名まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。

氏名 【任意】	
フリガナ 【任意】	
本人との関係 【任意】	
連絡先 【いずれか一つ必須】	電話番号 — — FAX 番号 — — メールアドレス @
住所 【任意】	
備考 【任意】	

■ **よく行く場所 (勤務先や学校等)** ※ 最大5件まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。

名称 【任意】	
住所 【任意】	
備考 【任意】	

■ **医療情報 (任意)**

血液型 【任意】	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持病 【任意】	
常用薬 【任意】	
アレルギー 【任意】	
医療機関 【任意】	
備考 【任意】	

Net119 緊急通報システム
利用登録・変更・廃止申請書兼同意書

記入例

申請日

令和〇年〇〇月〇〇日

岡山市消防局長 様

Net119緊急通報システムについて、登録規約に承諾し、申請します。

なお、関係行政機関における本紙及び記載情報の保存のほか、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合、記載事項について第三者（消防救急活動に必要なと認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することについても併せて同意します。

申請者住所 〇〇市〇〇〇町 〇-〇-〇〇〇

申請者署名 消 防 花 子

申請種別	<input checked="" type="checkbox"/> 利用登録の申込み	<input type="checkbox"/> 記載事項の変更※1	<input type="checkbox"/> 利用登録の廃止※2
------	--	------------------------------------	------------------------------------

※1 変更の場合は、変更部分のみ下記に記載してください。※2 廃止の場合は、申請者住所・申請者署名のみ記載してください。

■ 基本情報（色付き欄は必須）

氏名	【必須】	消防 花子
フリガナ	【必須】	ショウボウ ハナコ
端末種別	【必須】	スマートフォン ・ 携帯電話 ・ タブレット
メールアドレス	【必須】	shoubohana @ shobomail.ne.jp
性別	【必須】	男性 ・ 女性
生年月日	【必須】	昭和 ・ 平成 ・ 令和 40年 1月 19日
住所	【必須】	〇〇市〇〇〇町 〇-〇 △△マンション 〇〇〇号室
住所備考	【任意】	(例) オートロックの暗証番号、母屋等の居住建物詳細など オートロック暗証番号「1234」
電話番号	【任意】	〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇
FAX番号	【任意】	〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇
障がい内容	【任意】	難聴、手話はできません。

※裏面にも登録項目がありますので、ご記入をお願いします。

備考	【任意】	一人で暮らしています。
----	------	-------------

■ **緊急連絡先** ※ 最大3名まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。

氏名	【任意】	消防 太郎
フリガナ	【任意】	ショウボウ タロウ
本人との関係	【任意】	父
連絡先	【いずれか一つ必須】	電話番号 090 - 〇〇〇〇 - △△△△ FAX 番号 - - メールアドレス shobotaro @ shobomail.ne.jp
住所	【任意】	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 △△アパート〇〇
備考	【任意】	健聴者です。

■ **よく行く場所 (勤務先や学校等)** ※ 最大5件まで。複数登録をご希望の方は欄外や別紙にご記入ください。

名称	【任意】	株式会社〇△〇△ (職場)
住所	【任意】	〇〇市〇〇町〇-〇-〇 △△ビル〇階
備考	【任意】	

■ **医療情報 (任意)**

血液型	【任意】	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持病	【任意】	糖尿病
常用薬	【任意】	インスリン
アレルギー	【任意】	なし
医療機関	【任意】	〇〇内科
備考	【任意】	定期的にインスリンを注射しています。