

火災・救急FAX通報書

FAX電話（119）

わかるところのみ□にシ印又は、記載をして下さい。

救急です。

《だれが？》

- 本人
- 家族
- その他

《どうしましたか？》

- けが
- 急病

《年齢・性別は？》

年齢 歳 性別 男・女

《意識はありますか？》

- ある
- ない

《今、かかっている病院はどこですか？》

病（医）院

火事です。

《何が燃えていますか？》

- 自分の家
- となりの家
- その他

.....
《何か連絡したいこと》

.....
情報保障を希望したい方は
○をつけてください。

() 手話通訳者

() 要約筆記者・奉仕員

病院に手配できるよう努めますが、
確実ではありません。

※ 前もって記入しておいてください。

私の名前は、 _____

FAX番号は、 _____

私の住所は、 _____

世帯主は、 _____