

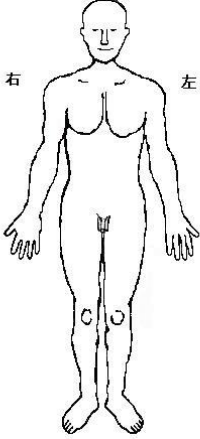
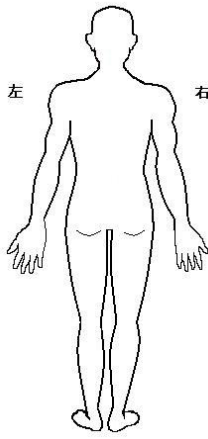


F A X 1 1 9 番通報用紙

 <h2>救急です</h2>	<h2>火事です</h2> 
<p> 病気 ・ けが 自分 ・ 自分以外 年齢 _____ 歳くらい 〈性別〉 男 ・ 女 〈意識〉 ある ・ ない 〈呼吸〉 ある ・ ない 〈出血〉 ある ・ ない </p>	<p> 自宅で ・ となりで ・ 近所で (あなたの家の _____ 側) で ・ 家が ・ 車が ・ その他 () が 燃えています。 </p>
<p> 痛いところに○印をつけてください。 伝えたいことがあれば書いてください。 </p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>	
消防車・救急車が 向かう場所の住所	
氏 名	
電話番号	

※ 太枠の欄は事前に記入してください。

※ 消防署から受信確認書が届かない場合は、お手数ですが再送信してください。