


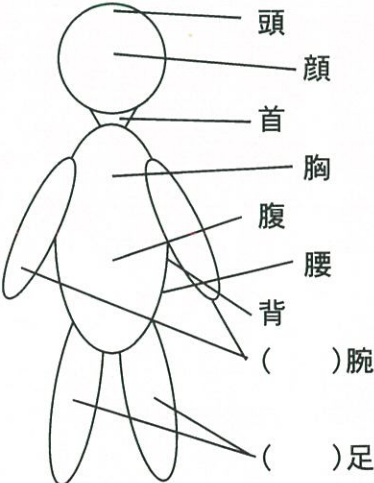
# F A X 119 通 報 用 紙

※ 119をプッシュ(ダイヤル)して送信してください。

世帯主	名前			男・女
	住所	愛川町		
	FAX番号		電話番号	

※世帯主欄はあらかじめ記入しておいてください。

<< F A X 通 報 内 容 >> ( )内の該当するものを  で囲んでください。  
( )内に必要事項を記入してください。

<b>(火 事 ・ 救 急)</b> です。	
<b>火 事</b>	<b>救 急</b>
(自分の家・近所の家) が燃えています。	(急病人・ケガ人) が発生しました。
※「近所の家」の場合 自分の家の( )側の( )さん宅	意識は ( あります ・ ありません )
※その他の物が燃えている場合 ( )で( )が燃えています。	患者は ( 才)の(男・女)です。
	既往症 心疾患・脳疾患・高血圧 その他( )・なし
	かかりつけ病院
(火事ではないが消防隊を要請)	痛い場所と症状を  で囲んでください。
ガス漏れ その他( ) 何か伝えたいことがあれば記入してください。	 <ul style="list-style-type: none"> <li>・痛い</li> <li>・ケガ</li> <li>・吐き気</li> <li>・発熱</li> <li>・けいれん</li> <li>・やけど</li> <li>・その他の症状( )</li> </ul>

愛川町消防本部