



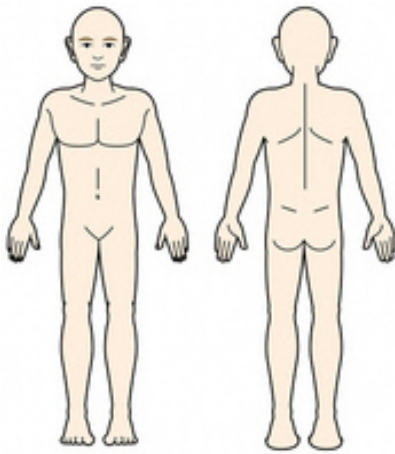
FAX119番災害通報用紙

FAXは局番なしの「119」へ

住 所 (アパート名)	市(町・村)	番地
		号室
お名前(性別/年齢)	氏名	男・女 歳
電話(FAX)番号		
<input type="checkbox"/> 私は耳が不自由です <input type="checkbox"/> 私は言葉が不自由です <input type="checkbox"/> その他()		

※わかる範囲で○で囲むか記入してください

	救 急		火 事
■ どうしましたか？ ・病 気 ・け が ・その他 () ■ 性別・年齢は？ ・男／女 _____ 歳 ■ 意識(反応)はありますか ・ある／ない ■ 痛いところ、具合の悪いところを、右の図で○をつけてください		■ 何が燃えていますか？ ・自 宅 (階) ・その他 ■ 逃げ遅れた人は？ ・いる (人) ・いない ・わからない ■ ガス漏れ？ ＜注意＞ FAX送信後は、安全な場所に避難してください。	
■ その他、詳しい状況・伝えたいこと(持病・かかりつけ)等			



- ・ FAX119災害通報を受信すると、確認のFAXが送信されます。
- ・ 自宅の場合は、玄関のカギを開けておいてください。

海部地方消防指令センター