ＦＡＸ番号＝１１９【FAX119番通報用紙】

**※あてはまる内容を〇で囲み、必要事項を記入してください。**

**※太枠の中は、事前に書いておいてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\fdkeibou5\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\44_cap.jpg火　災 | C:\Users\fdkeibou5\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\84_cap.jpg救　急 |
| ※ 自宅 | ※ 倒れている ・ 反応がない |
| 　　居間　・　台所 | ※ 苦しい　・　気持ち悪い |
| 　　他（　　　　　　　　　） | 痛い（痛い場所に〇） |
| ※ 近所 |  |
| 　　建物 ・ 車 ・ 山、枯草 |
| 　　他（　　　　　　　　　） |
| 《連絡したいこと》 |
| 《誰がですか？》 |
| 自分 |
| 他→ 男 ・ 女 (　　　才位) |

**《あなたのこと》※この欄は事前に記入しておいてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 住所付近の目標物 |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 過去の大きな病気治療中の病気飲んでいる薬　等 |  |
| かかりつけ病院名 |  |

長生郡市消防本部201704