

記入例（その他災害）

※ この枠内は、事前に記入をお願いします

住 所	たつの市揖保川町正條 2 7 9 - 1
氏 名	西はりま 太郎 (〇〇歳) 男 女
F A X 番号	0 7 9 1 - 7 2 - 7 1 1 9
持病、かかりつけ 病院など	肺気腫…〇〇病院 脳梗塞…△△病院
家族・通訳者等 連絡先	氏名（西はりま 花子） 関係（手話通訳者） 連絡先（76-7300）

※ 以下の該当する□を、チェックしてください

<input type="checkbox"/> 救急です	<input type="checkbox"/> 火災です
誰が？ <input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他	何が燃えていますか？ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 近所の（ ）さん宅
どうしましたか？ <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> その他	※注意！ 火災の場合、F A X を送信したら、安全な場所に避難してください
意識はありますか？（お話しできますか） <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない	
<input checked="" type="checkbox"/> その他災害など (土砂災害)	

※ 必要なことがあれば、書いてください

裏山が崩れ、土砂が自宅まで迫ってきている。
助けに来てください。

この F A X 1 1 9 を受信しましたら、
消防指令センターから折り返し「F A X 1 1 9 受信確認書」を送信します