

記入例（火災）

※ 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 279-1
氏名	西はりま 太郎 (〇〇歳 男 女)
FAX番号	0791-72-7119
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 checked="" 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 checked="" 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、FAX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 type="checkbox"/> その他災害など（ ）	

※ 必要なことがあれば、書いてください

このFAX119を受信しましたら、
消防指令センターから折り返し「FAX119受信確認書」を送信します