

FAX119緊急通報用紙


記入例

※あらかじめ住所等の太枠内を記入しておき、FAXのそばに保管しましょう。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 鶴岡市 美咲町36-1 <input type="checkbox"/> 三川町		
	(アパート名 消防アパート 9		号室)
氏名	消防 太郎	FAX 番号	00-0000
緊急連絡 先の氏名	消防 三郎	緊急連絡先 電話番号	△△-△△△△

※あてはまる「」に をつけ、可能であればご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 救急	<input type="radio"/> 誰の具合が悪いですか？ <input checked="" type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他	<input type="radio"/> どうしましたか？ (例、胸が苦しい) めまいがして立てない
	<input type="radio"/> 何歳ですか？ (59) 歳	
	<input type="radio"/> 性別は？ <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
	<input type="radio"/> 意識は？ <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 分からない	
	<input type="radio"/> 呼吸は？ <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 分からない	

<input type="checkbox"/> 火災		<input type="radio"/> 何が燃えていますか？ <input type="checkbox"/> 建物 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 近所の住宅 <input type="checkbox"/> 他) <input type="checkbox"/> その他 ()
※送信後、速やかに安全な場所に避難してください。		

他に伝えたいことがあれば記入してください。

裏口の鍵が開いています