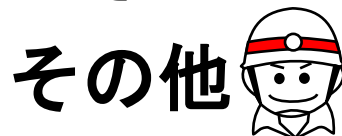
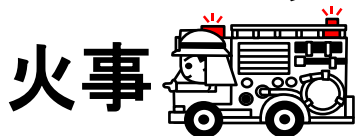
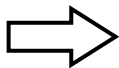


緊急通報用紙 F A X 1 1 9

どうしましたか？○をつけてください



※住所、世帯主名、あなたのお名前、ファックス番号はあらかじめ記入しておいてください。

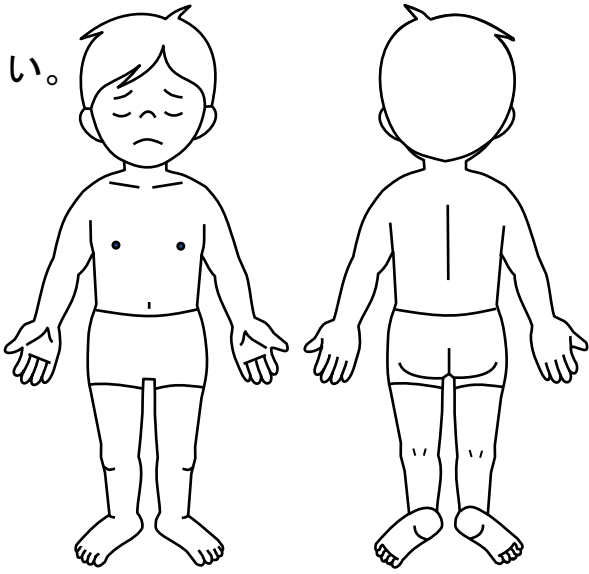
住 所	五所川原市 ・ 中泊町 ・ 鶴田町	
世 帯 主 名 (アパート名)		
あなたのお名前		あてはまる方は○をつけてください。 ・ 私は 耳・言葉が ・ けが、急病人は  不自由です
ファックス番号		

火 事	1. 何が燃えていますか？○をつけてください。 自宅 ・ 近くの家 ・ 自動車 ・ 枯草 その他
-----	--

※燃えている建物内にいる場合は避難してください。

救 急	1. けが、急病の人は誰ですか？○をつけてください。 (私・家族・友人・その他) () 歳 (男・女) 性
	2. 体のどこですか？ 右の絵に○をつけてください。

3. どんな症状ですか？
 ・ 倒れた ・ 意識が無い
 ・ 痛い ・ 血が出た
 ・ 熱がある ・ 苦しい
 ・ めまい ・ 吐き気
 ・ しびれる ・ 吐いた
 ・ その他



消防からの 返信欄	☐ 火 事	消防車
	☐ 救 急	の要請を受信しました 救急車
	☐ そ の 他	

が向かっています。