



救急

F A X  
1 1 9

火事



どうしましたか？

急病人です  けが人です

誰がですか？

私  家族  知人  
(男・女 年齢      歳)

痛いところ、けがをしているところ  
(症状を書いてください)

火事です！

<input type="checkbox"/> 自宅で	}	<input type="checkbox"/> 家が
<input type="checkbox"/> となりで		<input type="checkbox"/> 車が
<input type="checkbox"/> 近所で		<input type="checkbox"/> 物が
<input type="checkbox"/> 【            】		<input type="checkbox"/> 【            】

燃えています！すぐに来てください！

あなたのことを教えてください（あらかじめ書いておきましょう）

名 前		性別	男 ・ 女
生年月日	(大正・昭和・平成)	年	月 日
住 所	小野市	町	番 号
	(建物の名前：)		棟 号室)
F A X 番号	0 7 9 4	—	—
今までの病気	(通っている病院： 病院)		

緊急時は、F A Xで「1 1 9」番に送信してください【小野市消防本部】

【消防本部返信欄】 時 分、 救急車  消防車 がご自宅へ  
出動しました。玄関を開けておいてください。