

FAX 119 番送信票

FAX番号『119』

住所	南会津郡 ○○町○○字○○000番地
氏名	消防太郎
FAX(電話)番号	0241 - 00 - 0000

※いざという時のために二重枠線内を事前に記入してください。

<p><input checked="" type="checkbox"/> 救急です</p> <p>「だれが？」 ※○でもかまいません</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 家族 年齢____歳 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</p> <p><input type="checkbox"/> 他の人 年齢____歳 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</p> <p>「どうしましたか？」</p> <p><input type="checkbox"/> 病気 <input checked="" type="checkbox"/> ケガ</p> <p>呼吸 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>なし</p> <p>意識 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>なし</p> <p>出血 <input checked="" type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>なし</p> <p>痛み <input checked="" type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>なし</p> <p>発熱 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>なし</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>※具合が悪いまたは痛みのある場所に○を付けてください。 ※追加書き込みもかまいません</p>	<p><input type="checkbox"/> 火事です</p> <p>「何が燃えていますか？」</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅</p> <p><input type="checkbox"/> 近所(あなたの家の____側)</p> <p><input type="checkbox"/> 山林、野原</p> <p>その他 _____</p> <p>「ケガ人はいますか？」</p> <p><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p><input type="checkbox"/> 油がもれている</p> <p><input type="checkbox"/> 変なおいがる</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>その他 _____</p> <hr/> <p>伝えたいことがあれば記入してください</p> <p>例 ○○に連絡してほしい 姉 090-0000-0000 など</p>
--	--

※必要な事項の□にレ点でチェックしてください。下線のところは記入してください。