緊急通報ＦＡＸ用紙

（局番なしで「１１９」をダイヤルして下さい。）

あなたの住所

あなたのお名前

ＦＡＸ番号

※「火災」「救急」のどちらかを〇で囲んで下さい。

火災

火事です。燃えているものは？
（〇を付けてください、又は記入して下さい。）
・自分の家
・近所の家
・その他（　　）

救急

（〇を付けてください、又は記入して下さい。）
救急車が必要なのは[・本人　・家族　・その他（　　）
急病の場合
主な症状は？
・意識はありますか？（　・ある　　・ない　）
・呼吸はしていますか？（　・している　　・していない　）
・脈はありますか？（　・ある　　・ない　　・わからない　）
・歩行はできますか？（　・できる　　・できない　）
・頭痛　・腹痛　・胸痛　・背部痛　・腰痛
・吐き気　・嘔吐　・めまい
・発熱（　　℃　）
・その他の症状は？（　　）
けがの場合
・けがの部分は？（　　）
・出血はありますか？（　・ある　　・ない　）

※受信後確認用紙を返信します。
新発田地域広域消防本部 通信指令室　　電話２２－１１１９