



該当項目に○印または記入をしてください。

1 現在、火災が発生している場所はどこですか？

① 自宅

② 自宅以外 ※自宅以外の場合は下段に住所を記入してください。

たかつきし 高槻市		ちょうめ 丁目	ばん 番	ごう 号
	たてもめい 建物名		ごうしつ 号室	

2 臭いや煙はありますか？ ① ある ② ない

3 消火はできますか？ ① できた ② できない

4 逃げ遅れ ・ けが人はいますか？

① いる(人) ② いない ③ わからない

5 あなたの情報をお聞かせください。

しめい 氏名			せい 性	べつ 別	おとこ 男	・	おんな 女
			ねん 年	れい 齡	さい 歳		
じゅうしょ 住所	たかつきし 高槻市		ちょうめ 丁目	ばん 番	ごう 号		
	しまもとちょう 島本町						
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	しめい 氏名						
	じゅうしょ 住所						
	でんわばんごう 電話番号						
	(あなたとの) ぞくがら 続柄						

※ この通報用紙はFAX近くに保管し、有事の際にお使いください。

上記5のあなたの情報は、事前に記入をしておいてください。

指令センターから返信FAXが届かない場合は、再度送信してください。



該当項目に○印または記入をしてください。

1 救急車が向かう場所はどこですか？

- ① 自宅
- ② 自宅以外 ※自宅以外の場合は下段に住所を記入してください。

たかつきし 高槻市	ちょうめ 丁目	ばん 番	ごう 号
	たてもめい 建物名		ごうしつ 号室

2 救急車が必要な人は誰ですか？

- ① 本人
- ② 家族()・身内
- ③ 近隣者

3 その方の性別と年齢は？

- ① 男性
- ② 女性 ※ 歳

4 意識はありますか？

- ① あり
- ② なし

5 呼吸はありますか？

- ① あり
- ② なし

6 何を訴えていますか？

いた 痛み	(あたま 頭	・	むね 胸	・	はら 腹	・	せなか 背中	・	うで 腕	・	あし 足	・	て 手	・	その他()
その他の症状	(しょうじょう 冷汗	・	めまい 眩暈	・	おうと 嘔吐	・	はつねつ 発熱	・	けいれん 痙攣	・	その他()				

7 上記症状はいつからですか？

から

8 あなたの情報をお聞かせください。

しめい 氏名			せい べつ 性別	おとこ おんな 男 ・ 女
			ねん れい 年齢	さい 歳
じゅうしょ 住所	たかつきし 高槻市			
	しまもとちょう 島本町			
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	たてもめい (建物名)			
	ごうしつ 号室			
	しめい 氏名			
	じゅうしょ 住所			
でんわばんごう 電話番号				
	(あなたとの) ぞくがら 続柄			

※ この通報用紙はFAX近くに保管し、有事の際に使用してください。
上記8のあなたの情報は、事前に記入をしておいてください。
指令センターから返信FAXが届かない場合は、再度送信してください。