



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
たてものめい 建物名			ごうしつ 号室

2 にお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			せいべつ 性別	おとこ 男	おんな 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	ちょうめ 丁目	ばん 番	ごう 号	
	しまもとちょう 島本町				ごうしつ 号室
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	ちようめ 丁目	ばん 番	ごう 号
たてものめい 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 (頭・胸・腹・背中・腕・足・手・その他())
た その他の症状 (冷汗・眩暈・嘔吐・発熱・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 男・おんな 女	
	ねん 年齢	さい 歳		
じゅうしょ 住所	たかつきし 高槻市 しまもどちょう 島本町			
	たてものめい (建物名)	ちようめ 丁目	ばん 番	ごう 号
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。