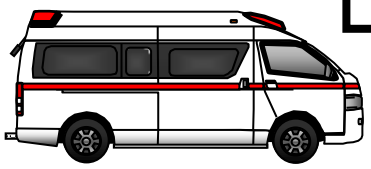
FAX



救　急

火　事

どうしましたか？ □急病人　□けが人 誰がですか？ □私　□家族　□知人 痛い場所、症状は？	火事です！ □自宅　□家が □となりで　□車が □近所で　□物が □その他【　　】 燃えています！

手話通訳者が　□　いる　・　□　いらない

「いざ」という時のために、下記の枠の内容はあらかじめ記入してください。

名前	
生年月日	年　月　日
住所	区　町・通・台　丁目　番　号
	（建物名）　号棟　号室
FAX番号	０７８　－　－
今までの病気	かかりつけ病院（　病院）

緊急通報FAX　３９２－１１１９　神戸市消防局