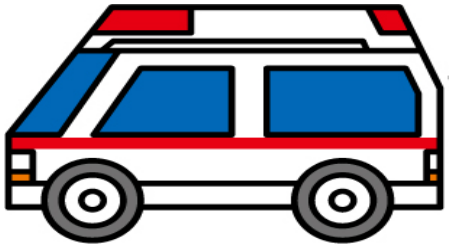
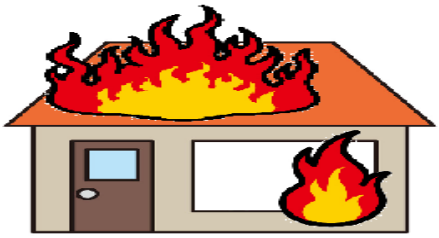
FAX





救　急

どうしましたか？

☐ 急病人です　☐ けが人です

誰がですか？

☐ 私　☐ 家族　☐ 知人

痛い場所、けがをしている場所は？
（症状を書いてください）

火　事

火事です！！

☐ 自宅で　☐ 家が

☐ となりで　☐ 車が

☐ 近所で　☐ 物が

☐ 【　　】　☐ 【　　】

燃えています！すぐ来てください

手話通訳者が　☐ いる　・　☐ いらない

名前	
生年月日	（大 正・昭 和・平 成）　年　月　日
住所	区　町・通・台　丁目　番　号
	棟　号室
FAX番号	078　－　－
今までの病気	行っている病院（　病院）

緊急通報FAX　392－1119　　神戸市消防局