

緊急

緊急通報 F A X 用紙

緊急

聴覚障害者等専用FAX番号 275-0099

どうしましたか？ ○をつけてください。

火事



私の家

近所の家

その他 ()

救急



ケガ

病気

その他 ()

いた 痛いところに ○をつけて下さい

あたま 頭
せなか 背中
むね 胸
なか お腹
て・うで 手・腕
こし 腰
あし 足

※ 事前に記入して下さい

住 所	ひたちなか市 ・ 東海村
	町・丁目 番地
	(アパート等)
名 前	歳 男 ・ 女
F A X 番号	
かかりつけの病院	

(ウラ面)

※ 事前に記入して下さい

じゆう しょ 住所	ひたちなか市 ・ 東海村	
	ちょう ちょうめ 町・丁目	ばん ち 番地
	(アパート等)	
な まえ 名前	さい おとこ おんな 歳 男 ・ 女	
ふあつくす ばんごう FAX番号		
かかりつけの病院	びょういん	

まちがってこちらの面を送信しても消防車、救急車が向かうことができます。