**必要事項を○で囲み、１１９番をダイヤルして送信してください。**

１１９番FAX通報用紙

**救急**

≪どうしましたか≫

**急　病**　　・　　**け　が**

≪だれが？≫

**自分**　・　**家族**　・　**その他**

≪急病・けがの方の年齢・性別は？≫

**歳**（　男　・　女　）

≪受け答えできますか≫

**できる**　・　**できない**

≪簡単に症状を書いてください≫

（頭が痛い・足を痛めたなど）

**火災**

≪何が燃えていますか？≫

**自分の家**　・　**となりの家**

**車　両**　・　**その他**

（枯草・ゴミなど）

（火災の場合、送信後、安全な場所に避難してください）

消防署受付欄

|  |  |
| --- | --- |
| ※通院している病院名 | ※どんな病気ですか？ |
| ※住所・電話番号（TEL　　　　－　　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　（FAX　　　　－　　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　町　　　　　　　　　　　　字　　　　　　　　　番地（アパート名）　　　　　　　　　　　　　　号室 |
| ※氏　名 |
| ※連絡してほしい人　氏　名　　　　　　　　　　（続柄　　　　）　TEL |

※印の部分はあらかじめ記入しておいてください。

受付終了後、消防署から確認FAXを送信します。

救急の場合、保険証や診察券、お薬手帳の準備をお願いします。

伊達地方消防組合消防本部消防指令センター