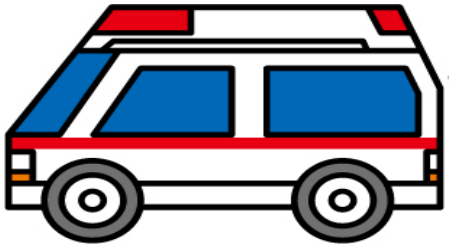
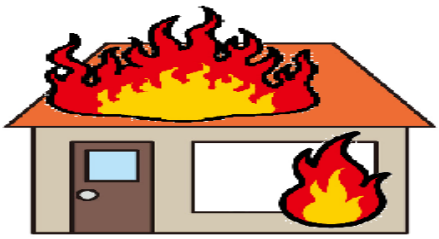
FAX





救　急	火　事
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