018−874−2564

湖東地区消防緊急連絡ファックス

◎ わかるところのみ〇印をつけ、記入してください。

□ 救 急

『だれが？』

・自分　・家族　・その他（　　）

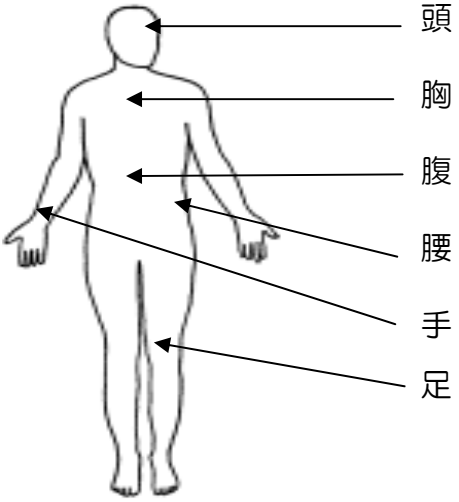
『どうしましたか？』

・病気　・けが　・その他（　　）

『意識はありますか？』

・ある　・ない

※痛いところ、具合の悪いところに〇をつけてください。



□ 火 事

『何が燃えていますか？』

・自宅

・隣の家

・その他

（　　）

※ 連絡したいことがある場合、記入してください。

（　　）

※ 手話通訳

・希望する　　・希望しない

名　　前		性　別	男　・　女	年　令	歳
住　　所					
ＦＡＸ番号		電　話　番　号			
かかりつけの病院		既　往　歴			
私は耳が不自由です　・　私は言葉が不自由です　・　その他（　　）					

※　しばらくたっても返信がない場合は、再度送信して下さい。

※　手話通訳の対応可能時間は、月～金の８時３０分から１７時１５分です。

時間外に手話通訳の希望があった場合、翌日以降の対応となりますので、ご了承願います。

※　火災の場合は、身の危険を感じたら返信を待たずに避難して下さい。