消防緊急通報ファックス事前登録申込書

申込年月日　　令和　　年　　月　　日

申請者	氏　　名	
	住　　所	浜田市　　町　　番地
		アパート等名称　　（　　階　　号室）
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日
	性　　別	男　・　女
	ファックス番号	
	既往症等	
	かかりつけの病院	
	手話通訳者の派遣	必要　・　不要
緊急時連絡先	氏　　名	
	住　　所	
	電話番号	
	申請者との関係	
緊急時連絡先	氏　　名	
	住　　所	
	電話番号	
	申請者との関係	

その他必要と思われる事項

消防緊急通報ファックス用

（局番なし）119番　　浜田市消防本部通信指令センター行

当てはまるところの□にしるし（レや○）を付けてください。

□ 火事です	□ 救急です
燃えているところは？ □自宅 □近所 （　　） 燃えているものは？ □家 □山林・田畑・草原・道路の斜面 □車 □その他 （　　）	誰が？ □自分　□家族　□その他 （年齢　　才、性別　男・女） どこを？ □頭　□顔　□のど　□胸 □腹　□腰　□手　□足 どうしましたか？ □痛い　□苦しい　□けが　□骨折 □倒れた　□呼びかけても返事なし □その他

※　受付けたら、折り返し、返信文を送ります。　なお、危ないと感じたらすぐ避難してください。

ここから下は、前もって書いておきましょう。

あなたの住所	浜田市　　町　　番地 （　　町内）
あなたの名前	
ファックス番号	