

消防緊急通報カード

どうしましたか？ 下記に記入してください。

消防車



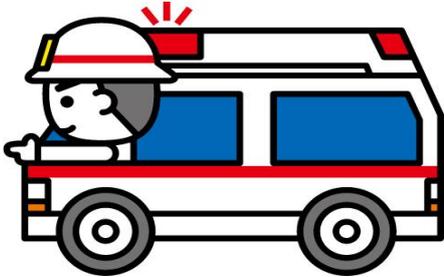
自宅が火事

近所が火事

ガス漏れ

その他

救急車



病気

ケガ

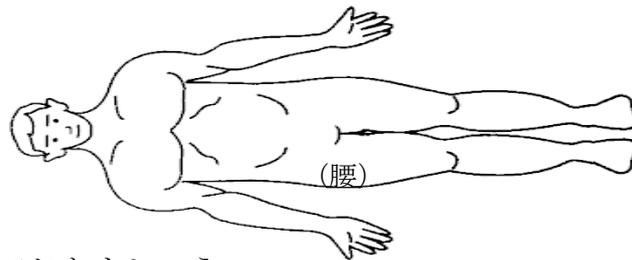
だれが	年齢	性別	人数
<input type="checkbox"/> 自分	歳	<input type="checkbox"/> 男	人
<input type="checkbox"/> 家族		<input type="checkbox"/> 女	
<input type="checkbox"/> 友人			
<input type="checkbox"/>			

意識の有無

ある

ない

どこが痛いですか？ 痛い場所にしるしをつけてください。



※あらかじめ記入しておきましょう。

氏名		生年月日	M/T/S/H	年	月	日	性別	男・女
住所			FAX 番号	()	-			
かかりつけ病院、病名	病院名			病名				
その他、参考事項								