

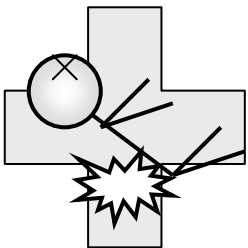
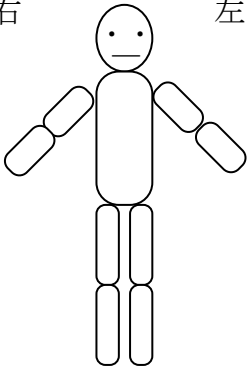
ファックス119通報専用番号は、**119**です。

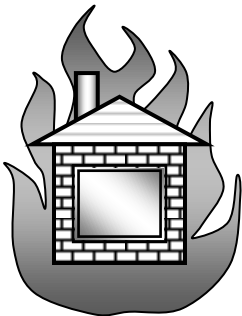
## ファックス通報用紙

当てはまるところを○で囲んでください。

通報者氏名	
住 所	小樽市 町・丁目 番 号 (建物名称) (階 号室) (オートロック番号 番)
ファックス電話番号	
かかりつけ病院	
既往歴 (病名)	
緊急連絡先	

### 通報内容

救急 	
です。	
歳 (男・女)	
病気	
ケガ	
交通事故	
やけど	
その他 ( )	
痛い部分に○をつけてください。	

火事 	
です。	
どこ?	自宅 となり 近所
なに?	台所 ストーブ 部屋
その他	

救助・その他 
です。
簡単な内容

万が一のときのために、基本情報はあらかじめ記入しておきましょう。