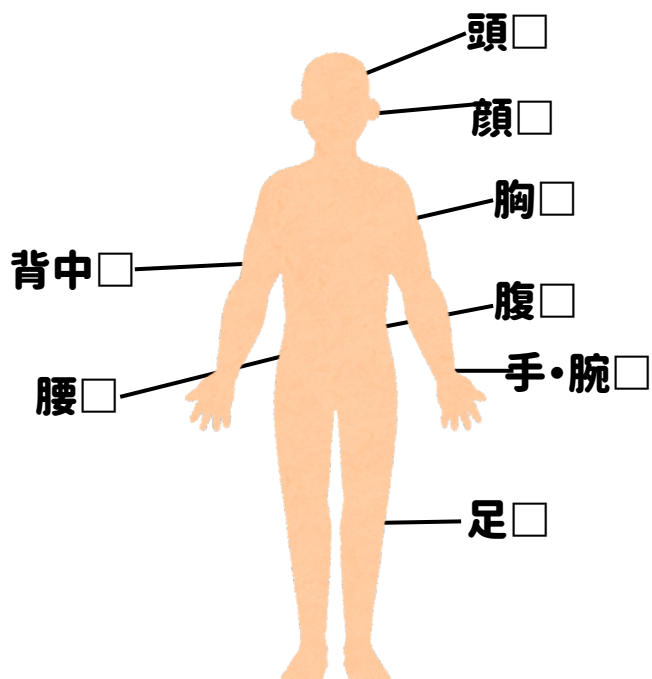




救急車をお願いします!



誰が

自分 家族 その他()

年齢: 歳 性別: 男・女

どうした 病気 ケガ

症状

意識なし 呼吸なし いたい 苦しい

その他()

手話通訳者が いる いない

「いざ」というときのためにあらかじめ書いてください。

名前	
生年月日	年 月 日 (年齢)
住所	明石市 (建物名) 棟 号室
FAX番号	
今までの病気	かかりつけ病院()

明石市のFAX119通報は局番なしの119番です