

身体障害者用FAX送信用紙

必ず書いて下さい

○ を 記 入	<input type="checkbox"/>	救急車をお願いします
	<input type="checkbox"/>	消防車をお願いします
	<input type="checkbox"/>	逃げ遅れの人はいますか？ あり・なし
	<input type="checkbox"/>	訓練です

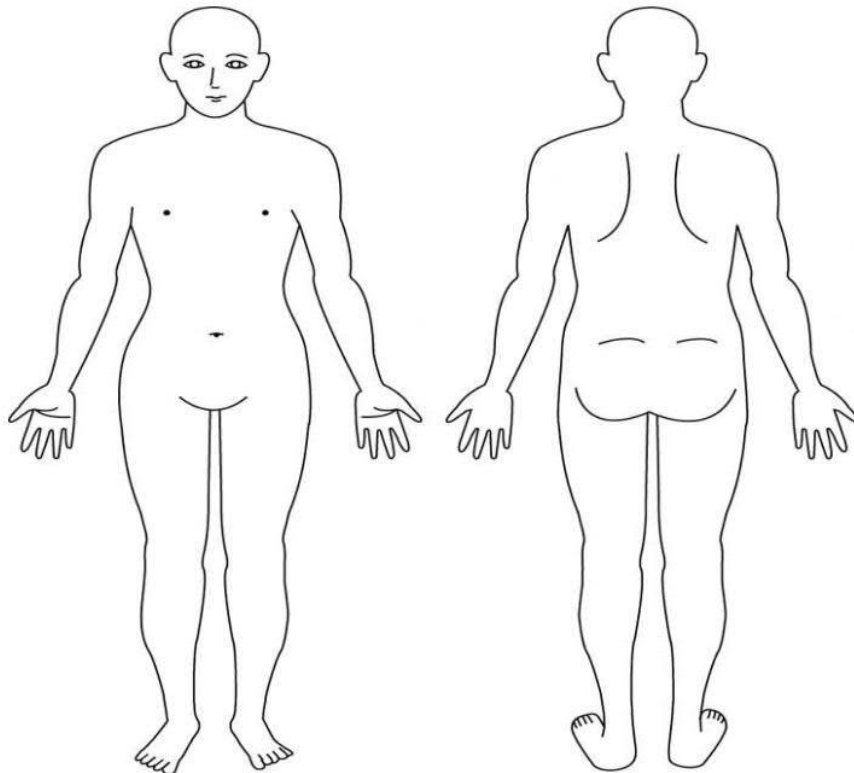


住所			
氏名		男・女	歳
FAX番号 119 へ送信			

痛いところ、苦しいところに



を書いてください



書けるならば
症状を詳しく
書いて下さい