

F A X 1 1 9 通 報 用 紙
電 話 番 号 局 番 な し の 1 1 9 番

あてはまる項目を ○ で囲み □ の中を記入してください。

・救急 ・火事 ・その他

「発生場所」 登米市 町

「アパート名称」 棟 号室

「世帯主氏名」

「あなたの氏名」

「連絡先 FAX番号」 - -

救急車の場合	
「病気ですか、けがですか？」	・ 病気 ・ けが
「男性ですか、女性ですか？」	・ 男性 ・ 女性
「何歳ですか？」	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 歳
「どこが痛(傷)みますか？」	・ 頭 ・ 胸 ・ 腹
	・ 手 ・ 足 ・ 他 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

火事の場合	
「何が燃えていますか？」	・ 自宅 ・ 車
	・ 隣家 ・ 他 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
「あなたは避難できますか？」	・ はい ・ いいえ
「逃げ遅れている人は？」	・ いない ・ いる <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 人
「家族は何人いますか？」	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> 人

救急・火事以外の場合
「内容を記入してください」
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>