

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、 の中に記入してください。

・ 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」

「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 type="text"/> 歳
「どこが痛（傷）みますか？」 ・ 頭 ・ 胸 ・ 腹 ・ 手 ・ 足 ・ 他 <input type="text"/>

火事の場合
「何が燃えていますか？」 ・ 自宅 ・ 車 ・ 隣家 ・ 他 <input 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 type="text"/> 人
「家族は何人いますか？」 <input type="text"/> 人

救急・火事以外の場合
「内容を書いてください。」