

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」

<b>救急車の場合</b>
「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"/>

<b>火事の場合</b>
「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

<b>救急・火事以外の場合</b>
「内容を書いてください。」