

FAX 1 1 9 番 緊急通報用紙 (名取市)

世帯主名			
住 所			
電話番号		FAX 番号	

発生場所	・自宅	・近所で(目標:)
------	-----	------------

下の火事・救急・その他どれかに をして下さい。それ以外は出来る範囲で

火 事	何が燃えていますか？ ・建物 ・車両 ・枯草 ・林野 ・その他()
	逃げ遅れた人はいますか？ ・いる(人) ・いない ・わからない
	怪我人はいますか？ ・いる(人) ・いない ・わからない

救 急	発生理由は？ ・急病 ・怪我 ・交通事故 ・その他()
	急病人・怪我人の、性別と年齢は？ 男・女(才) 男・女(才) 男・女(才) 合計(人)
	現在の状態を簡単に説明してください 意識…あり・なし 呼吸…あり・なし 出血…あり・なし
	急病の場合、かかりつけ病院と病名は？ ・なし ・あり(病院名:) (病 名:)

その他	(ガス漏れ、異臭、強風による被害、大雨による被害、その他)
-----	-------------------------------

危険を感じたら、通報の後すぐに逃げて下さい！