|  |  |
| --- | --- |
| **用件・連絡先** | **電話番号** |
| **火災・災害時** | **１１９** |
| **急病** | **１１９** |
| **事件・事故** | **１１０** |
| **日向消防本部** | **☎５２－２８４０**  **Fax５２－０１１９** |
| **日向警察署** | **☎５３－０１１０** |
| **門川交番** | **☎６３－１４４２** |
| **門川町役場** | **☎６３－１１４０**  **Fax６３－１３５６** |
| **門川町総合相談センター** | **☎６３－２１４３** |
| **門川町地域包括支援センター** | **☎６３－１１２９**  **Fax６３－１４３６** |
| **門川町社会福祉協議会**  **社協　災害時優先電話** | **☎６３－７２１０**  **Fax６３－０９５５**  **☎６３－７２１２** |

**連絡先一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| **用件・連絡先** | **電話番号** |
| **火災・災害時** | **１１９** |
| **急病** | **１１９** |
| **事件・事故** | **１１０** |
| **日向消防本部** | **☎５２－２８４０**  **Fax５２－０１１９** |
| **日向警察署** | **☎５３－０１１０** |
| **門川交番** | **☎６３－１４４２** |
| **門川町役場** | **☎６３－１１４０**  **Fax６３－１３５６** |
| **門川町総合相談センター** | **☎６３－２１４３** |
| **門川町地域包括支援センター** | **☎６３－１１２９**  **Fax６３－１４３６** |
| **門川町社会福祉協議会**  **社協　災害時優先電話** | **☎６３－７２１０**  **Fax６３－０９５５**  **☎６３－７２１２** |

|  |  |
| --- | --- |
| **用件・連絡先** | **電話番号** |
| **火災・災害時** | **１１９** |
| **急病** | **１１９** |
| **事件・事故** | **１１０** |
| **日向消防本部** | **TEL　５２－２８４０**  **Fax　５２－０１１９** |
| **日向警察署** | **TEL　５３－０１１０** |
| **門川交番** | **TEL　６３－１４４２** |
| **門川町役場** | **TEL　６３－１１４０**  **Fax　６３－１３５６** |
| **門川町総合相談センター** | **TEL　６３－２１４３** |
| **門川町地域包括支援センター** | **TEL　６３－１１２９**  **Fax　６３－１４３６** |
| **門川町社会福祉協議会** | **TEL　６３－７２１０**  **Fax　６３－０９５５** |

**☆緊急連絡先やかかりつけの病院など必要な連絡先を記入しましょう。**

|  |  |
| --- | --- |
| **用件・連絡先** | **電話番号** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



緊急時は裏面を見てください。

※健康保険証とお薬手帳は必要となりますので、分かりやすい場所に保管しておいてください。