

緊急連絡用カード

緊急時の連絡先		防災カード（本人用）			
本人との間柄		氏名(かな)	()		
氏名(かな)	()	性別	男・女	生年月日	M.T.S.H 年 月 日
電話		住所			
住所		自宅電話			
氏名(かな)	()	携帯電話			
電話		血液型			
住所		家族名			
家族の集合場所		特記事項	(病気・常備薬・アレルギーなど)		
家族の避難場所					
特記事項					
かかりつけの医療機関		かかりつけの医療機関			
名称		名称			
電話		電話			
住所		住所			

切り取り線

切り取り線

印刷後、切取線から切り取りお使い下さい。