

緊急連絡カード

本カードをご覧になった方は、お手数ですが下記の本人連絡先または緊急連絡先までご連絡ください。 記入日 年 月 日

| | | | | | | |
|---------------|----------------|-----------|----------------|-------|-------|----------|
| 本人 | ふりがな 名 前 | | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 月 日 | 日生 |
| | | | 性別 | 男・女 | 血液型 | 型(RH+/-) |
| | ふりがな 住 所 | | | | | |
| | 連絡先 | (電話1) — — | (電話2) | — | — | |
| | 健康保険証 番号 | | 厚生(国民) 年金番号 | | | |
| | 運転免許証 番号 | | パスポート 番号 | | | |
| | 持病・アレルギー 備考 | | | | | |
| 勤務先 学校 | 名 称 | | | | | |
| | 住 所 | | | | | |
| | 連絡先 | (電話1) — — | (電話2) | — | — | |
| 緊急連絡先1 | (連絡先名) | (電話) | — | — | | |
| 緊急連絡先2 | (連絡先名) | (電話) | — | — | | |
| 緊急避難場所 | | | | | | |
| 家族・ 親 戚 | 名 前 | (続柄) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 月 日 | 日生 |
| | 連絡先 | (電話) — — | 性別 | 男・女 | 血液型 | 型(RH+/-) |
| | 名 前 | (続柄) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 月 日 | 日生 |
| | 連絡先 | (電話) — — | 性別 | 男・女 | 血液型 | 型(RH+/-) |
| | 名 前 | (続柄) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 月 日 | 日生 |
| | 連絡先 | (電話) — — | 性別 | 男・女 | 血液型 | 型(RH+/-) |
| | 名 前 | (続柄) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 月 日 | 日生 |
| | 連絡先 | (電話) — — | 性別 | 男・女 | 血液型 | 型(RH+/-) |

※「NTT災害用伝言ダイヤル」:局番無しの171番

地震対策ウェブ(<http://www.ji-shin.com/>)

緊急連絡カード version 1.00