



緊急避難カード

(表面)

もしものとき、あなたの身を守る大切なカードです。必要事項を記入し、切りとって常に携帯するようにしましょう。

緊急避難カード

本人氏名

生年月日

性別

家族の連絡先

氏名 (続柄)

連絡先

避難場所

緊急避難カード

本人氏名

生年月日

性別

家族の連絡先

氏名 (続柄)

連絡先

避難場所

緊急避難カード

本人氏名

生年月日

性別

家族の連絡先

氏名 (続柄)

連絡先

避難場所

緊急避難カード

本人氏名

生年月日

性別

家族の連絡先

氏名 (続柄)

連絡先

避難場所

緊急避難カード

本人氏名

生年月日

性別

家族の連絡先

氏名 (続柄)

連絡先

避難場所

緊急避難カード (中面)

連絡先	
●自宅住所	●かかりつけの病院・医院
電話	病院名
●勤務先(学校)名称	主治医
住所	住所 電話
電話	●病歴
●近親者または友人・知人 氏名	●血液型
住所	●特記事項
電話	

連絡先	
●自宅住所	●かかりつけの病院・医院
電話	病院名
●勤務先(学校)名称	主治医
住所	住所 電話
電話	●病歴
●近親者または友人・知人 氏名	●血液型
住所	●特記事項
電話	

連絡先	
●自宅住所	●かかりつけの病院・医院
電話	病院名
●勤務先(学校)名称	主治医
住所	住所 電話
電話	●病歴
●近親者または友人・知人 氏名	●血液型
住所	●特記事項
電話	

連絡先	
●自宅住所	●かかりつけの病院・医院
電話	病院名
●勤務先(学校)名称	主治医
住所	住所 電話
電話	●病歴
●近親者または友人・知人 氏名	●血液型
住所	●特記事項
電話	

連絡先	
●自宅住所	●かかりつけの病院・医院
電話	病院名
●勤務先(学校)名称	主治医
住所	住所 電話
電話	●病歴
●近親者または友人・知人 氏名	●血液型
住所	●特記事項
電話	