**緊急連絡カード**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **緊急連絡カード** |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　男・女 |
| 生年月日 | 血液型　　　　RH |
| 　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　＋・― |
| 持病 | アレルギー |
| その他（健康上の特記事項等） |
| 健康保険証番号 |
| パスポート番号 |

 |

|  |
| --- |
| 連絡先１ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 連絡先２ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 家族の連絡先 |

 |
|

|  |
| --- |
| **緊急連絡カード** |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　男・女 |
| 生年月日 | 血液型　　　　RH |
| 　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　＋・― |
| 持病 | アレルギー |
| その他（健康上の特記事項等） |
| 健康保険証番号 |
| パスポート番号 |

 |

|  |
| --- |
| 連絡先１ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 連絡先２ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 家族の連絡先 |

 |
|

|  |
| --- |
| **緊急連絡カード** |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　男・女 |
| 生年月日 | 血液型　　　　RH |
| 　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　＋・― |
| 持病 | アレルギー |
| その他（健康上の特記事項等） |
| 健康保険証番号 |
| パスポート番号 |

 |

|  |
| --- |
| 連絡先１ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 連絡先２ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 家族の連絡先 |

 |
|

|  |
| --- |
| **緊急連絡カード** |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　男・女 |
| 生年月日 | 血液型　　　　RH |
| 　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　＋・― |
| 持病 | アレルギー |
| その他（健康上の特記事項等） |
| 健康保険証番号 |
| パスポート番号 |

 |

|  |
| --- |
| 連絡先１ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 連絡先２ |
| 名称 |
| 住所 |
| 電話 |
| 家族の連絡先 |

 |