緊急連絡用名札

本人の基本情報

記入日　　年　月　日

ふりがな 名　前		生年月日	年　月　日生		
住　所		性別		血液型	
連絡先	自宅	携帯電話	メールアドレス等		
健康保険証番号		運転免許証番号			
持病・アレルギー					
備　考					

緊急時の連絡先

名前（ふりがな）	住　所	電話番号
（本人との関係：　）		自宅 携帯電話
（本人との関係：　）		自宅 携帯電話
（本人との関係：　）		自宅 携帯電話

通院している病院、事業所、担当医師、ケアマネージャー等

病院（事業所）名	電話番号	担当医師名 （ケアマネージャー）	病名等

その他（必要に応じて記載しましょう）

連絡先名	電話番号	連絡先名	電話番号
救急車または火事	119		
警　察	110		
役　場	0266-41-1111		
災害用伝言ダイヤル	171		

災害時の避難場所・家族の集合場所等

※個人情報ですので取り扱いに注意しましょう。

※この名札をご覧になった方、拾得された方は本人または緊急連絡先までご連絡ください。