

我が家の防災連絡メモ

我が家の避難先

氏名 _____

性別 _____ 血液型 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

かかりつけ
医療機関 _____



緊急連絡先 (家族・親戚・職場・学校など)

名前	関係	電話番号

我が家の防災連絡メモ

我が家の避難先

氏名 _____

性別 _____ 血液型 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

かかりつけ
医療機関 _____



緊急連絡先 (家族・親戚・職場・学校など)

名前	関係	電話番号

我が家の防災連絡メモ

我が家の避難先

氏名 _____

性別 _____ 血液型 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

かかりつけ
医療機関 _____



緊急連絡先 (家族・親戚・職場・学校など)

名前	関係	電話番号

我が家の防災連絡メモ

我が家の避難先

氏名 _____

性別 _____ 血液型 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

かかりつけ
医療機関 _____



緊急連絡先 (家族・親戚・職場・学校など)

名前	関係	電話番号