

家族防災カード

私の情報

家族の連絡先

氏名	性別	氏名	性別
生年月日		職場	
血液型		TEL	
行動ルール		氏名	性別
集合場所		職場	
避難場		TEL	

NTT災害伝言ダイヤル：171 火災救急：119

私のかかりつけの病院

病院名
所在地
TEL
担当医
アレルギー名
常備薬の有無
その他配慮事項

家族防災カード

私の情報

家族の連絡先

氏名	性別	氏名	性別
生年月日		職場	
血液型		TEL	
行動ルール		氏名	性別
集合場所		職場	
避難場		TEL	

NTT災害伝言ダイヤル：171 火災救急：119

私のかかりつけの病院

病院名
所在地
TEL
担当医
アレルギー名
常備薬の有無
その他配慮事項

家族防災カード

私の情報

家族の連絡先

氏名	性別	氏名	性別
生年月日		職場	
血液型		TEL	
行動ルール		氏名	性別
集合場所		職場	
避難場		TEL	

NTT災害伝言ダイヤル：171 火災救急：119

私のかかりつけの病院

病院名
所在地
TEL
担当医
アレルギー名
常備薬の有無
その他配慮事項

家族防災カード

私の情報

家族の連絡先

氏名	性別	氏名	性別
生年月日		職場	
血液型		TEL	
行動ルール		氏名	性別
集合場所		職場	
避難場		TEL	

NTT災害伝言ダイヤル：171 火災救急：119

私のかかりつけの病院

病院名
所在地
TEL
担当医
アレルギー名
常備薬の有無
その他配慮事項

家族防災カード

私の情報

家族の連絡先

氏名	性別	氏名	性別
生年月日		職場	
血液型		TEL	
行動ルール		氏名	性別
集合場所		職場	
避難場		TEL	

NTT災害伝言ダイヤル：171 火災救急：119

私のかかりつけの病院

病院名
所在地
TEL
担当医
アレルギー名
常備薬の有無
その他配慮事項