

緊急連絡カード

A4サイズで印刷し、必要事項を記入してお使いください。万が一のときの重要な情報になるため、自転車に乗る時はジャージのポケットなどに入れて肌身離さず携帯しましょう。作ったカードは、ラミネート加工など防水処理をしておくことをおすすめいたします。

切り取り または 折り曲げ線

EMERGENCY CARD	氏名	カナ	血液型 (RH:)	アレルギー
	生年月日	年 月 日 性別	過去にかかった病気	
	TEL(自宅)	(携帯)	治療中の病気	
	◆緊急連絡先		常用薬	
	①氏名	TEL (続柄)	追加の情報	
	②氏名	TEL (続柄)		
	かかりつけ病院	TEL		
	消防署:119 警察署:110 保険会社: TEL			
			同意書	緊急時にこのカードに記載された私の情報を救急隊などに提供することに同意します。
			記入日	年 月 日 自署

EMERGENCY CARD	氏名	カナ	血液型 (RH:)	アレルギー
	生年月日	年 月 日 性別	過去にかかった病気	
	TEL(自宅)	(携帯)	治療中の病気	
	◆緊急連絡先		常用薬	
	①氏名	TEL (続柄)	追加の情報	
	②氏名	TEL (続柄)		
	かかりつけ病院	TEL		
	消防署:119 警察署:110 保険会社: TEL			
			同意書	緊急時にこのカードに記載された私の情報を救急隊などに提供することに同意します。
			記入日	年 月 日 自署

EMERGENCY CARD	氏名	カナ	血液型 (RH:)	アレルギー
	生年月日	年 月 日 性別	過去にかかった病気	
	TEL(自宅)	(携帯)	治療中の病気	
	◆緊急連絡先		常用薬	
	①氏名	TEL (続柄)	追加の情報	
	②氏名	TEL (続柄)		
	かかりつけ病院	TEL		
	消防署:119 警察署:110 保険会社: TEL			
			同意書	緊急時にこのカードに記載された私の情報を救急隊などに提供することに同意します。
			記入日	年 月 日 自署

記入例

EMERGENCY CARD	氏名	山田 拓也	カナ	ヤマダ タクヤ	血液型	B (RH: +)	アレルギー	そば
	生年月日	1990年4月1日	性別	男	過去にかかった病気	ぜんそく		
	TEL(自宅)	048-985-0000	(携帯)	080-1234-0000	治療中の病気	なし		
	◆緊急連絡先				常用薬	なし		
	①氏名	山田 太郎	TEL	080-5678-0000	(続柄)	父親	追加の情報	住所:〇〇県〇〇町1-23
	②氏名	伊藤 ゆうき	TEL	03-123-0000	(続柄)	友人		メール:〇〇〇@gmail.com
	かかりつけ病院	〇×病院	TEL	048-123-0000				
	消防署:119 警察署:110 保険会社: TEL			0120-999-0000				
					同意書	緊急時にこのカードに記載された私の情報を救急隊などに提供することに同意します。		
					記入日	2017年11月10日	自署	山田 拓也

※紛失された場合、個人情報流出する危険性がございます。カードの管理はご自身で責任を持って行ってください。電話番号や常用薬等が変更されたときは、早めに新しい情報に更新して携帯して下さい。