

緊急連絡先	①	ふりがな 氏名	(続柄)
		電話番号	()
	②	ふりがな 氏名	(続柄)
		電話番号	()
記入年月日：平成 年 月 日			

いざという時に備えて 救急あんしんカード



発行元 大磯町 電話 0463-61-4100

アレルギー () あり () なし ()

伝えたい心配ごとなど

(例) 高齢になり、耳の聞こえが悪くなった、持病に糖尿病がある など...

携帯	()	電話番号	
自宅	()	電話番号	
年	月	日	生年月日
大磯町			住所
血液型			本人氏名
			ふりがな

緊急連絡先	①	ふりがな 氏名	(続柄)
		電話番号	()
	②	ふりがな 氏名	(続柄)
		電話番号	()
記入年月日：平成 年 月 日			

いざという時に備えて 救急あんしんカード



発行元 大磯町 電話 0463-61-4100

アレルギー () あり () なし ()

伝えたい心配ごとなど

(例) 高齢になり、耳の聞こえが悪くなった、持病に糖尿病がある など...

携帯	()	電話番号	
自宅	()	電話番号	
年	月	日	生年月日
大磯町			住所
血液型			本人氏名
			ふりがな

救急あんしんカードは、記入後、切り取り、折り曲げてお使いください。
外出の際に常に持ち歩く物（財布や名札など）に入れてください。
ホームページからのダウンロード版は、片面印刷していただき、四つ折にして利用してください。