

サバービアシティ21

緊急時パーソナルメモ

氏名(ふりがな)

部屋番号

住所

電話番号

生年月日

持病

常備薬

アレルギー

血液型

Rh()

自宅近くの避難場所

家族との待合せ場所

緊急時連絡先

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

*記入は油性のペンを使用してください。

サバービアシティ21

緊急時パーソナルメモ

氏名(ふりがな)

部屋番号

住所

電話番号

生年月日

持病

常備薬

アレルギー

血液型

Rh()

自宅近くの避難場所

家族との待合せ場所

緊急時連絡先

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

*記入は油性のペンを使用してください。

サバービアシティ21

緊急時パーソナルメモ

氏名(ふりがな)

部屋番号

住所

電話番号

生年月日

持病

常備薬

アレルギー

血液型

Rh()

自宅近くの避難場所

家族との待合せ場所

緊急時連絡先

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

*記入は油性のペンを使用してください。

サバービアシティ21

緊急時パーソナルメモ

氏名(ふりがな)

部屋番号

住所

電話番号

生年月日

持病

常備薬

アレルギー

血液型

Rh()

自宅近くの避難場所

家族との待合せ場所

緊急時連絡先

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

氏名 (間柄) 電話番号:

*記入は油性のペンを使用してください。

切り取って、家族の写真（はぐれた時の確認用）と一緒に持ち下さい。