

### 緊急連絡カード

<b>緊急連絡カード</b>		連絡先 1
氏名 <span style="float: right;">男・女</span>		名称
生年月日 <span style="float: right;">血液型 RH</span> 年 月 日 <span style="float: right;">+・—</span>		住所
持病 <span style="float: right;">アレルギー</span>		電話
その他（健康上の特記事項等）		連絡先 2
健康保険証番号		名称
パスポート番号		住所
		電話
		家族の連絡先
<b>緊急連絡カード</b>		連絡先 1
氏名 <span style="float: right;">男・女</span>		名称
生年月日 <span style="float: right;">血液型 RH</span> 年 月 日 <span style="float: right;">+・—</span>		住所
持病 <span style="float: right;">アレルギー</span>		電話
その他（健康上の特記事項等）		連絡先 2
健康保険証番号		名称
パスポート番号		住所
		電話
		家族の連絡先
<b>緊急連絡カード</b>		連絡先 1
氏名 <span style="float: right;">男・女</span>		名称
生年月日 <span style="float: right;">血液型 RH</span> 年 月 日 <span style="float: right;">+・—</span>		住所
持病 <span style="float: right;">アレルギー</span>		電話
その他（健康上の特記事項等）		連絡先 2
健康保険証番号		名称
パスポート番号		住所
		電話
		家族の連絡先
<b>緊急連絡カード</b>		連絡先 1
氏名 <span style="float: right;">男・女</span>		名称
生年月日 <span style="float: right;">血液型 RH</span> 年 月 日 <span style="float: right;">+・—</span>		住所
持病 <span style="float: right;">アレルギー</span>		電話
その他（健康上の特記事項等）		連絡先 2
健康保険証番号		名称
パスポート番号		住所
		電話
		家族の連絡先