

| 항상 이용하는 병원 | | 방재 카드 | | | |
|----------------------------|--|---------------|-----|--|--|
| 병원명 | | | | | |
| 주소지 | | | | | |
| 전화번호 | | | | | |
| 담당 의사 병. 알레르기 | | 일시집합 장소 | | | |
| | | 대피소 | | | |
| | | 대피장소 | | | |
| 상비약 | | NTT 방재용 전언다이얼 | 171 | | |
| | | 화재.구급 | 119 | | |
| | | 경찰 | 110 | | |

| 나의 정보 | | 가족의 연락처 | |
|-----------------------|----------------------------|-------------|---------------------------|
| 이름 | 남 여 | 이름 | 남 여 |
| D서기 | 년 월 일생 | 회사명 전화번호 | (- -) |
| 주소 | | 주소 | |
| 전화번호 | | 전화번호 | |
| 혈액형 | A • B • AB • O Rh + • - | 관계 | |
| 가족 이외의 연락처 (친척, 친구 등) | | | |
| 이름 | | 전화번호 | |
| 주소 | | 그 외 | |