

防灾卡		防灾卡			
医院名					
地址					
电话号码					
当担 医生		临时 集合场所			
		避难所			
疾病, 过敏性		避难场所			
常备药		NTT灾害用留言拨号	171		
		火灾, 救急	119		
		警察	110		

个人信息		家族联系地址	
姓名	男女	姓名	男女
西历	年 月 日生	公司名	
地址		电话号码	(- -)
电话号码		地址	
血液型	A • B • AB • O Rh + • -	电话号码	
		关系	
家族以外的联系地址（亲戚，友人等）			
姓名		电话号码	
地址		其他	