

災 害 時 れんらく カード

年 月 日現在

上永谷町内会 組 班 住 所 上永谷 丁目 番

連絡先 電話番号

	同 居 家 族 氏 名	年 齢	血液型	病名・治療薬	かかりつけ医・薬局
1	男・女				
	緊急時連絡先				
2	男・女				
	緊急時連絡先				
3	男・女				
	緊急時連絡先				
4	男・女				
	緊急時連絡先				
5	男・女				
	緊急時連絡先				
6	男・女				
	緊急時連絡先				

※私の避難場所（いっとき避難場所）

地域防災拠点（永野小学校）、その他 町内会館等

※このカードは緊急時避難袋（リュックサック）等に入れて保管して下さい。