



緊急時 持ち出し連絡ばん

年 月 日作成（1年ごとに更新しましょう）

（例）食物アレルギー、インシュリン、耳が聞こえない、など。

特に伝えたい
こと

ふりがな		☎	-	-
氏名		携帯	-	-
		生年月日	年	月 日
住所	明石市魚住町			
地域の集合場所		家族で決めた待ち合わせ場所		
お近くの市指定避難所		魚住小学校、魚住東中学校、魚住中学校		
同居家族	続柄	氏名	携帯	- -
	続柄	氏名	携帯	- -
	続柄	氏名	携帯	- -
	続柄	氏名	携帯	- -
緊急連絡先	続柄	氏名	☎	- -
		住所	携帯	- -
	続柄	氏名	☎	- -
		住所	携帯	- -
かかりつけの病	病院名	☎	- -	
	病院名	☎	- -	
	病院名	☎	- -	
飲んでいる薬	*説明書を一緒に保管			

★ご家族全員分コピーし、一人一人の情報を記入して冷蔵庫にはりましょう。
★非常持ち出し袋に入れて、災害時に持ち出してお役立て下さい。



火事119



救急車119



警察110

お問合せ

魚住まちづくり協議会



078-202-6495