**緊急連絡先情報カード**

完全な情報を印刷し、外線に沿って切り取ります。 緊急連絡先カードは財布のサイズに折り畳まれます。

折る

****

****

折る

|  |  |
| --- | --- |
| **緊急連絡先情報カード** | **医療情報** |
| **私の名前は** |  | **アレルギー** |  |
| **私の携帯電話** |  |
| **自分の住所** |  | **現在のメズ** |  |
| **特別なニーズ** |  |
| **緊急の場合は、以下の連絡先にご連絡ください。** |
| **名前** |  | **繋がり** |  | **電話** |  |
| **名前** |  | **繋がり** |  | **電話** |  |
| **名前** |  | **繋がり** |  | **電話** |  |
| **名前** |  | **繋がり** |  | **電話** |  |
| **名前** |  | **繋がり** |  | **電話** |  |

****

****

|  |
| --- |
| **免責事項**Web サイト上で Smartsheet から提供される記事、テンプレート、または情報は参照用です。情報を最新かつ正確に保つよう努めていますが、当サイトまたはウェブサイトに含まれる情報、記事、テンプレート、関連するグラフィックスに関する完全性、正確性、信頼性、適合性、または可用性について、明示または黙示的ないかなる表明も保証も行いません。したがって、そのような情報に対する信頼は、お客様の責任で厳重に行われます。 |