緊急連絡シート

病気・事故など緊急連絡、対応が必要な際にのみ
この情報を使わせていただきます。

・HN（ハンドルネーム）

・氏名（本名）（=※A）
ふりがな

・生年月日　　年　　月　　日

・血液型　　型

・緊急連絡先
連絡先の方の名前

記入者 (※A）との続柄

連絡先（電話番号）

（その他連絡先（住所、メルアドなど）…未記入可）

・その他（アレルギー・持病など）

常備薬：あり・なし（○をつける）
有りの場合　名称・どこにあるか
（例：手提げ鞄のポーチの中、など）