

別 添

携帯用救急安心きんすけくんカード(四つ折り名刺サイズ)

| | |
|---------------------|------------|
| 記入年月日 令和 年 月 日 | |
| (フリガナ) 氏 名 | 血液型 |
| 生年月日(大・昭・平・令) 年 月 日 | |
| 住 所 | |
| 電 話 | |
| かかりつけ病院 | |
| 治療中の病気 | |
| 普段飲んでいる薬 | |
| アレルギー | 有・無 () |
| 🚒 緊 急 時 連 絡 先 🚒 | |
| (氏名) | (TEL) (続柄) |
| (氏名) | (TEL) (続柄) |

きんすけくんカード
救急安心!





川西市消防本部

切り取って点線部を山折りしてください。