

必ずご自身で控えをとった上で郵送して下さい

ご本人の情報

よくいく場所 (名称)	住所	電話可能な協力者	協力者がいる場合は電話番号
		いる・いない	
		いる・いない	
		いる・いない	

血液型	持病	常用薬	アレルギー	かかりつけ医療機関	備考
Rh +・- A・B・AB・ O・不明					

親族・家族 協力者等の 連絡先 1 (緊急連絡先)	フリガナ		ご関係 (続柄等)	
	氏名		連絡先 電話番号	自宅 ----- 携帯
			FAX	
	住所	〒 -		
親族・家族 協力者等の 連絡先 2 (緊急連絡先)	フリガナ		ご関係 (続柄等)	
	氏名		連絡先 電話番号	自宅 ----- 携帯
			FAX	
	住所	〒 -		
親族・家族 協力者等の 連絡先 3 (緊急連絡先)	フリガナ		ご関係 (続柄等)	
	氏名		連絡先 電話番号	自宅 ----- 携帯
			FAX	
	住所	〒 -		

※ 親族・家族協力者等の連絡先情報については、必ず1名以上は記載願います。