

②折る

きりとり線

表面



※配慮してほしいことなどを記入ください。



①折る

裏面

きりとり線

ふりがな  
名 前

住 所

性別 血液型 RH± 生年月日  
男・女 A・B・O・AB 年 月 日

**+** 大切な連絡（このカードをご覧になった方へ）

きりとり線

連絡先 自宅 勤務先・通学先 その他（ ）

自宅 勤務先・通学先 その他（ ）

自宅 勤務先・通学先 その他（ ）

医療機関（かかりつけ）連絡先

きりとり線