

おぼえがき（私の記録）

ふりがな		男・女
氏名		
生年月日	明・大・昭 年 月 日	
血液型	型 (Rh + -)	
住所	〒 鴻巣市 電話 ()	
勤務先	勤務先名 電話 ()	
緊急時の連絡先	連絡先名 続柄 電話 ()	
家族の連絡先	氏名 続柄 電話 ()	
	氏名 続柄 電話 ()	
保険証の記号番号	医療保険	
	介護保険	

緊急メモ

	名称	住所・電話
かかりつけの医療機関		住所
		電話
		住所
		電話
救急病院		住所
		電話
埼玉県 鴻巣保健所		住所 鴻巣市東4-5-10
		電話 541-0249
鴻巣市 鴻巣保健センター		住所 鴻巣市中央2-1
		電話 543-1561
鴻巣市役所		住所 鴻巣市中央1-1
		電話 541-1321