

わたしの防災メモ

氏名	(男・女)	一時避難地	
住所		1次避難所	
自宅電話 携帯電話		広域避難所	
生年月日		家族と落ち 合う場所	
血液型			
家族	氏名 (電話)	自分の既往 歴・医療機関 ・いつも飲んで いる薬	
学校・ 勤務先	(電話)	健康保険証 番号	
メモ			