

市・町・村役場・区役所連絡先	
かかりつけの医療機関	
名称	
所在地	〒
電話番号	
避難場所	
家族の集合場所	
家族の避難場所	

  

	連先		氏名
	連先		氏名
	連先		氏名
	連先		氏名
家族の連絡先(勤務先・学校など)			

家族みんなの Honda 防災ノート

# 防災 カード

火災・救急 119番

警察 110番

災害用伝言ダイヤル

## 171 + 自宅電話番号

		(治療中の病名・ケガリ名) その他	
	血液型	( ) ( )	自宅電話
-----			
〒			
住所			
年 月 日	男女		
明・大・昭・平	男女		
生年月日	性別	氏 名	
日	別	名	
本人情報			

おりせん

※家族の人数分作成しましょう。※A4 でプリントアウトして切り抜いてご使用ください。

市・町・村役場・区役所連絡先	
かかりつけの医療機関	
名称	
所在地	〒
電話番号	
避難場所	
家族の集合場所	
家族の避難場所	

  

	連先		氏名
	連先		氏名
	連先		氏名
	連先		氏名
家族の連絡先(勤務先・学校など)			

家族みんなの Honda 防災ノート

# 防災 カード

火災・救急 119番

警察 110番

災害用伝言ダイヤル

## 171 + 自宅電話番号

		(治療中の病名・ケガリ名) その他	
	血液型	( ) ( )	自宅電話
-----			
〒			
住所			
年 月 日	男女		
明・大・昭・平	男女		
生年月日	性別	氏 名	
日	別	名	
本人情報			

おりせん