

一人目	ふりがな氏名	
	生年月日	血液型
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名
	緊急連絡先 1件目	氏名 電話番号 関係
	緊急連絡先 2件目	氏名 電話番号 関係
	・救急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所	

社会福祉法人 石狩市社会福祉協議会
 72-8181
石狩市救急医療情報キット

二人目	ふりがな氏名	
	生年月日	血液型
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名
	緊急連絡先 1件目	氏名 電話番号 関係
	緊急連絡先 2件目	氏名 電話番号 関係
	・救急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所	

三人目	ふりがな氏名	
	生年月日	血液型
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名
	緊急連絡先 1件目	氏名 電話番号 関係
	緊急連絡先 2件目	氏名 電話番号 関係
	・救急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所	

社会福祉法人 石狩市社会福祉協議会
石狩市救急医療情報キット
 72・8181

四人目	ふりがな氏名	
	生年月日	血液型
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名
	緊急連絡先 1件目	氏名 電話番号 関係
	緊急連絡先 2件目	氏名 電話番号 関係
	・救急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所	