

二つに折って『のり』等を付けて
点線に沿って切り取ってください。

よこ：86mm
たて：54mm

【裏】

〈記入日〉	
年	月
特記事項(伝えたいこと)	
-	-
-	-
かかりつけ病院・医院など	
持病	
持病の有無(有・無)	血液型
型	型

もしものときの
あま市 安心カード

ふりがな
名前 (男・女) 才

住所 あま市

生年月日(明・大・昭・平) 年 月 日生

電話 () -

自宅以外の緊急連絡先[関係]

1	[] ☎	-	-
2	[] ☎	-	-

【表】

点線に沿って切り取ってください。

この線に沿って折ってください。