

安心カード Emergency Card



Emergency Contact

緊急連絡先(れんらくさき)

Contact person

緊急連絡者(きんぎゅうれんらくしゃ)

Relationship

続柄(つづきがら)

()

Phone

電話(でんわ)

Card carrier's name

名前(なまえ)

Citizenship

国籍(すんでいるくに)

Address

住所(じゅうしょ)

Phone

電話(でんわ)

Date of Birth

生年月日(うまれたひ)

MM(月)/DD(日)/YY(西暦)

Blood Type

血液型(けつえきがた)

Allergies

アレルギー

Medical History

病歴(かこのびょうき)

Others

その他(そのた)

----- <キリトリ> -----

記入見本

安心カード Emergency Card



Emergency Contact

緊急連絡先(れんらくさき)

Contact person

緊急連絡者(きんぎゅうれんらくしゃ)

Relationship

続柄(つづきがら)

Tarou Yamada

(father)

(例)父:father、母:mother
祖父:uncle、祖母:aunt

Phone

電話(でんわ)

〇〇〇Hotel

滞在ホテルの場合はホテル名を
記入しましょう。

123-123-1234

Card carrier's name

名前(なまえ)

Hoshio Yamada

本人の名前を記入しましょう。

Citizenship

国籍(すんでいるくに)

Japan

Address

住所(じゅうしょ)

123-4, 〇〇〇〇, Shibuyaku, Tokyo

Phone

電話(でんわ)

81-3-0000-0000

日本の場合、国番号「81」を記入しましょう。

Date of Birth

生年月日(うまれたひ)

MM(月)/DD(日)/YY(西暦)

2016 / 2 / 6

Blood Type

血液型(けつえきがた)

B

Allergies

アレルギー

Wheat allergy

(例)小麦アレルギー:Wheat allergy、卵アレルギー:Egg allergy

大豆アレルギー:Soy allergy、植物によるアレルギー:Plant allergy treatment

Medical History

病歴(かこのびょうき)

Heart disease

(例)心臓病:Heart disease、腎臓病:Kidney disease
糖尿病:Diabetes、喘息:Asthma

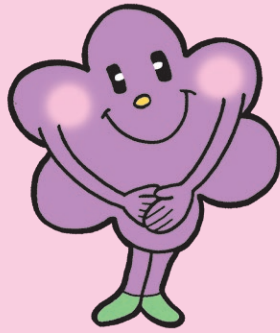
Others

その他(そのた)

Panic disorder

(例)学習障害:Learning Disability、注意欠陥多動性障害 ADHD
アスペルガー:Asperger Syndrome、自閉症 Autism

安心カード Emergency Card



Emergency Contact

緊急連絡先(れんらくさき)

Contact person

緊急連絡者(きんぎゅうれんらくしゃ)

Relationship

続柄(つづきから)

()

Phone

電話(でんわ)

Card carrier's name

名前(なまえ)

Citizenship

国籍(すんでいるくに)

Address

住所(じゅうしょ)

Phone

電話(でんわ)

Date of Birth

生年月日(うまれたひ)

MM(月)/DD(日)/YY(西暦)

Blood Type

血液型(けつえきがた)

Allergies

アレルギー

Medical History

病歴(かこのびょうき)

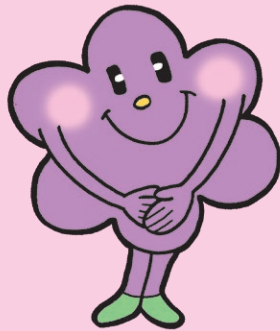
Others

その他(そのた)

<キリトリ>

記入見本

安心カード Emergency Card



Emergency Contact

緊急連絡先(れんらくさき)

Contact person

緊急連絡者(きんぎゅうれんらくしゃ)

Relationship

続柄(つづきから)

Tarou Yamada (father)

(例)父:father、母:mother、
祖父:uncle、祖母:aunt

Phone

電話(でんわ)

〇〇〇Hotel

滞在ホテルの場合はホテル名を
記入しましょう。

123-123-1234

Card carrier's name

名前(なまえ)

Hanako Yamada

本人の名前を記入しましょう。

Citizenship

国籍(すんでいるくに)

Japan

Address

住所(じゅうしょ)

123-4, 〇〇〇〇, Shibuyaku, Tokyo

Phone

電話(でんわ)

81-3-0000-0000

日本の場合、国番号「81」を記入しましょう。

Date of Birth

生年月日(うまれたひ)

MM(月)/DD(日)/YY(西暦)

2016 / 2 / 6

Blood Type

血液型(けつえきがた)

B

Allergies

アレルギー

Wheat allergy

(例)小麦アレルギー:Wheat allergy、卵アレルギー:Egg allergy
大豆アレルギー:Soy allergy、植物によるアレルギー:Plant allergy treatment

Medical History

病歴(かこのびょうき)

Heart disease

(例)心臓病:Heart disease、腎臓病:Kidney disease
糖尿病:Diabetes、喘息:Asthma

Others

その他(そのた)

Panic disorder

(例)学習障害:Learning Disability、注意欠陥多動性障害 ADHD
アスペルガー:Asperger Syndrome、自閉症 Autism