

緊急連絡カード

氏名(カナ)			
住所			
TEL			
生年月日	西暦	年	月 日
緊急連絡先 (同居以外等)	氏名(カナ)	関係	
保険証種類・番号			
緊急時にこのカードに記載する私の情報を トラベル日本に提供することに同意します。			
署名:			



「心を満たす旅」創り
株式会社 **トラベル日本**

医療情報

血液型	型 RH +-
アレルギー	
過去の病気	
治療中の持病	
常用薬	
身体の状況	
利用医療機関	
電話番号	