

防 災 メ モ

緊急連絡先			
氏 名	勤務先などの名称	電話(勤務先・学校など)	備 考

公共機関			
	名 称	電 話	備 考
	市区町村		
	消防署		
	警察署		
	電気会社		
	ガス会社		
	水道		
	電話会社		
	郵便局		
	病院		
	病院		

親戚・知人の連絡先

氏 名	電 話	住 所	備考(続柄など)

避難場所(家族が離れ離れになったとき)

--

備考(アレルギー・要支援などの状況を記載)

--