

用紙が不足する場合はコピーして使用してください

緊急連絡カード

団 名	スポーツ少年団				
ふりがな		性 別	男 ・ 女	血液型	
氏 名		生年 月日	平成 年 月 日 (歳)		
現住所	〒 ー 自宅電話: ー ー				
緊急 連絡 先	① ー ー	氏名		(続柄)	
	② ー ー	氏名		(続柄)	
既往症やアレルギー，常時服用している薬がある等，気になることがあれば詳しくお書き下さい。					

※この「緊急連絡カード」と「保険証のコピー」を提出してください。

※必ず保護者の方が記入してください。

※このカードに記載頂いた内容は、緊急連絡用にのみ使用します。

※このカードと健康保険証コピーは、仙台市スポーツ少年団事務局がシュレッダーにて破棄いたします。

用紙が不足する場合はコピーして使用してください

緊急連絡カード

団 名	スポーツ少年団				
ふりがな		性 別	男 ・ 女	血液型	
氏 名		生年 月日	平成 年 月 日 (歳)		
現住所	〒 ー 自宅電話: ー ー				
緊急 連絡 先	① ー ー	氏名		(続柄)	
	② ー ー	氏名		(続柄)	
既往症やアレルギー，常時服用している薬がある等，気になることがあれば詳しくお書き下さい。					

※この「緊急連絡カード」と「保険証のコピー」を提出してください。

※必ず保護者の方が記入してください。

※このカードに記載頂いた内容は、緊急連絡用にのみ使用します。

※このカードと健康保険証コピーは、仙台市スポーツ少年団事務局がシュレッダーにて破棄いたします。