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 | 〒　 　－ | | | | | |
| 自宅電話: － － | | | | | |
| 緊急連絡先 | ① | －　　　　　　－ | | 氏名 | | （続柄） |
| ② | －　　　　　　－ | | 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 | 〒　 　－ | | | | | |
| 自宅電話: － － | | | | | |
| 緊急連絡先 | ① | －　　　　　　－ | | 氏名 | | （続柄） |
| ② | －　　　　　　－ | | 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。**