

安心生活メモ

住 所			
氏 名		電 話	- -

緊急連絡先

氏 名	関係	電話(自宅・携帯)	電話(勤務先)	住 所

身体状況 (差し支えの無い程度で、お書き下さい)

(記入例：耳が聞こえにくい。目が見えにくい。歩けない。…)

その他

--

緊急時、誰かがかけつけた時に役に立ちます。居間などのよく見える所に置いてください。

太地町社会福祉協議会

電話 0735-59-3380 ファックス 0735-59-4332