提出締切：令和３年11月24日（水）

**≪緊急時対応用連絡先≫**

**レクリエーション交流会に参加される当事者の方は全員ご提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 本人氏名及び生年月日性　　別 | 氏名：(ふりがな)生年月日：性：　 |
| 緊急連絡先 | 氏名：本人との関係：連絡先電話番号： |
| かかりつけ医の名称及び連絡先 | 医療機関名：　　　　　　　　　　　　　　主治医：連絡先電話番号： |

**※ 緊急時以外に使用することはありません。**

**※ この用紙はレクリエーション交流会解散時にお返しします。**

**団体名**