

# 事故にあった時亡くなった時

## 【緊急連絡先】

①	名前		電話番号	
	自分との関係		携帯番号	
	住所		メールアドレス	
②	名前		電話番号	
	自分との関係		携帯番号	
	住所		メールアドレス	
③	名前		電話番号	
	自分との関係		携帯番号	
	住所		メールアドレス	
④	名前		電話番号	
	自分との関係		携帯番号	
	住所		メールアドレス	
⑤	名前		電話番号	
	自分との関係		携帯番号	
	住所		メールアドレス	
⑥	名前		電話番号	
	自分との関係		携帯番号	
	住所		メールアドレス	
チェック	<input type="checkbox"/> はこのノートの事を知らせてあります <input type="checkbox"/> には伝えないでください 理由( ) <input type="checkbox"/> 家族とはLINEでグループになっています <input type="checkbox"/> 友達のほとんどがLINEです 携帯暗証番号は( )です			