

家庭應急計劃：



基本資料			
市外聯絡人：		電話號碼：	
鄰近會合處：		疏散位置：	
家人資料			
姓名：		姓名：	
出生日期：		出生日期：	
識別特徵：		識別特徵：	
醫療資料（敏感等）：		醫療資料（敏感等）：	
特殊需要：		特殊需要：	
姓名：		姓名：	
出生日期：		出生日期：	
識別特徵：		識別特徵：	
醫療資料（敏感等）：		醫療資料（敏感等）：	
特殊需要：		特殊需要：	
寵物／牲畜			
姓名：	姓名：	姓名：	姓名：
種類：	種類：	種類：	種類：
顏色：	顏色：	顏色：	顏色：
醫療資料：	醫療資料：	醫療資料：	醫療資料：
工作地點			
公司：		公司：	
地址：		地址：	
電話號碼：		電話號碼：	
疏散位置：		疏散位置：	
學校位置			
學校：		學校：	
地址：		地址：	
電話號碼：		電話號碼：	
疏散位置：		疏散位置：	
小孩／年級：		小孩／年級：	
小孩／年級：		小孩／年級：	



剪下並攜帶

緊急聯絡卡

緊急聯絡卡

緊急聯絡人：	緊急聯絡人：
電話號碼：	電話號碼：
市外聯絡人：	市外聯絡人：
電話號碼：	電話號碼：
鄰近會合處：	鄰近會合處：
疏散位置：	疏散位置：