

가족 비상 계획



| 기본사항 | | | |
|----------------|--------|----------------|--------|
| 외부 연락처: | | 전화번호: | |
| 동네 집결 장소: | | 대피 장소: | |
| 가족 정보 | | | |
| 이름: | | 이름: | |
| 생년월일: | | 생년월일: | |
| 식별 특징: | | 식별 특징: | |
| 의료 정보(알레르기 등): | | 의료 정보(알레르기 등): | |
| 특별 필요사항: | | 특별 필요사항: | |
| 이름: | | 이름: | |
| 생년월일: | | 생년월일: | |
| 식별 특징: | | 식별 특징: | |
| 의료 정보(알레르기 등): | | 의료 정보(알레르기 등): | |
| 특별 필요사항: | | 특별 필요사항: | |
| 반려동물/가축 | | | |
| 이름: | 이름: | 이름: | 이름: |
| 유형: | 유형: | 유형: | 유형: |
| 색깔: | 색깔: | 색깔: | 색깔: |
| 의료 정보: | 의료 정보: | 의료 정보: | 의료 정보: |
| 근무지 | | | |
| 회사: | | 회사: | |
| 주소: | | 주소: | |
| 전화번호: | | 전화번호: | |
| 대피 장소: | | 대피 장소: | |
| 학교 위치 | | | |
| 학교: | | 학교: | |
| 주소: | | 주소: | |
| 전화번호: | | 전화번호: | |
| 대피 장소: | | 대피 장소: | |
| 자녀/학년: | | 자녀/학년: | |
| 자녀/학년: | | 자녀/학년: | |



분리하여
소지

| 비상 연락 카드 | | 비상 연락 카드 | |
|-----------|--|-----------|--|
| 비상 연락처: | | 비상 연락처: | |
| 전화번호: | | 전화번호: | |
| 외부 연락처: | | 외부 연락처: | |
| 전화번호: | | 전화번호: | |
| 동네 집결 장소: | | 동네 집결 장소: | |
| 대피 장소: | | 대피 장소: | |