

## 会員の皆様へ

この度は総合型クラブ天の架け橋～**rainbow**～にご入会頂きありがとうございます。  
当クラブの活動に際して、緊急の場合に伝えておきたい事項がありましたら、記入の上ご提出をお願いいたします。(尚、ご提出については任意です。)

## 緊急事項申告書

氏名		生年月日	大・昭・平	年	月	日	血液型	型
既往症 及び現症								
薬の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	病名					
受信病院	医療機関							
	診療科							
	主治医							
緊急連絡先	自宅	Tel						
	携帯	氏名						Tel
		氏名						Tel
	勤務先							
【 その他スタッフに伝えておきたいこと 】								

※この申告書は、当クラブの活動に係る緊急時のみに使用いたします。