

# 愛知教育大学 防災対策カード

## AUE Disaster Preparation Card

災害に持ち出す為に準備しておくといもの/ Disaster Preparation

<input type="checkbox"/> スマートフォン Mobile phone	<input type="checkbox"/> パスポート Passport
<input type="checkbox"/> 在留カード Resident card	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード Individual number card
<input type="checkbox"/> 健康保険証 health insurance card	<input type="checkbox"/> お金 Cash
<input type="checkbox"/> 銀行キャッシュカード Bank card	<input type="checkbox"/> 銀行通帳 Bank book
<input type="checkbox"/> クレジットカード Credit card	<input type="checkbox"/> タオル Towel
<input type="checkbox"/> 充電器 Battery charger	<input type="checkbox"/> 水 Water
<input type="checkbox"/> 食べ物 Food	<input type="checkbox"/> 服 Clothes
<input type="checkbox"/> めがね Eyeglasses	<input type="checkbox"/> コンタクトレンズ等 Contact lenses etc...
<input type="checkbox"/> 生理用品 Sanitary goods	<input type="checkbox"/> 歯みがきセット Toothpaste set
その他/Others	

# 愛知教育大学 防災対策カードAUE Disaster Preparation Card

名前	Name	
出身の国や地域	Nationality/Region	
血液型	Blood type	Rh ( + - )
パスポート番号	Passport number	
在留カード番号	Resident card number	
健康保険証番号	Health insurance card number	
日本の住所	Address in Japan	
在日大使館・領事館 住所 電話 メールアドレス	Embassy or Consulate Address TEL Mail	
母国の連絡先 名前 続柄 住所 電話 メールアドレス	Contact in your country Name Relationship Address TEL Mail	
食事について/Food 食べないほうがよいものはありますか？ Is there any food you don't eat?		
アレルギーについて/Allergies (アレルギーがある人は記入してください) 食品名・医薬品名、症状、対処方法 If you have any food or medication allergies, please write down the name of food, medication, symptoms, remedies, medical treatment.		
持病について/ Disease (持病がある人は記入してください。) 病名・日本で通院している病院名・担当医名・住所・TEL If you have a chronic disease, please write down the disease name, hospital name in Japan, your doctor name, address, and TEL		

緊急連絡先：愛知教育大学 愛知県刈谷市井ヶ谷町広沢1  
国際交流センター 平日8:30～17:00 TEL:0566-26-2179  
守衛所 24時間対応可能 TEL:0566-26-2100/日本語のみ