

ご意見・エピソード記入用紙

あなたについて教えてください。 ※匿名でもかまいません。

氏名			
救急医療情報キット の配付を受けたひと	本人・家族()・その他()		
生年月日	年 月 日	電話	— —
住所	逗子市		

ご意見記入欄

救急医療情報キットの制度についてのあなたのご意見	必要な制度だと思う ・ 不要な制度だと思う
そのように思う理由を教えてください。	

エピソード記入欄 救急医療情報キットを実際に使った方は、そのときの状況や思いをご記入ください。

--

年 月 日記入

ご協力ありがとうございました。