

# モバイルノート

記載日	年 月 日	性別	男 ・ 女	血液型	型
取引金融機関 銀行 郵便局 証券会社 など	金融機関名	口座番号		連絡先	
保険会社	保険会社名	種別	証券番号	連絡先	
車両	運転免許証番号				
	車台番号				
	型式				
薬	薬名	症状・特記事項	連絡先		
その他					