



公益社団法人 日本コントラクトブリッジ連盟

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 虎ノ門実業会館四谷ビル

TEL(03)3357-3741/FAX(03)3357-7444

<http://www.jcbl.or.jp/> E-mail:info@jcbl.or.jp

『緊急連絡システム』のご案内

J C B Lでは、プレイヤーのみなさまのブリッジ競技会場での急病に対応するため、『緊急連絡システム』を開設しております。これは、あらかじめ救急搬送時に必要な情報（緊急連絡先・持病・通院先・服用薬など）をご登録いただき、緊急時に限り競技会運営担当者がこれらの情報を救急隊員や搬送先の病院にお伝えするシステムです。ご登録いただいた情報は四谷および横浜BCに封をした状態で保管し、緊急時にのみ開封します。緊急時には他のブリッジ会場からも保管先に連絡して登録の有無と情報の内容を確認することができます。緊急連絡システムへの登録を希望される方は、連盟事務局まで以下の情報をご登録ください。

1. 氏名／会員番号
2. 生年月日
3. 血液型
4. 緊急時連絡先（氏名・電話番号）
5. 持病
6. 通院先（病院名および電話番号・診療科名・主治医名）
7. 服用薬
8. その他、緊急時に必要と思われる情報
(例：アレルギーなど)

個人情報保護法に基づき、ご登録された情報は厳重に管理し、上記目的以外には使用しません。情報は連盟事務局で印刷して封筒に入れ、封をした状態で四谷および横浜BCで保管させていただきます。なお、このシステムに登録を希望される方で持病などを知られたくない方は、ご自分で上記の情報を記載した紙を2通作成して、それぞれ封筒に入れて、連盟事務局までご提出ください。

『緊急連絡システム』登録用紙（記入例）

20xx年x月xx日現在

1. 氏名	東京 花子
2. JCBL 番号	308763
3. 生年月日	昭和10年8月1日
4. 血液型	B型 (RH-)
5. 緊急連絡先 (氏名・電話番号)	東京 一生 (とうきょう かずお・夫) 03-xxxx-xxxx (自宅) 090-xxxx-xxxx (携帯) 大阪 さくら (長女) 06-xxxx-xxxx (自宅) 080-xxxx-xxxx (携帯) 東京 太郎 (長男・同居・大学生) 090-xxxx-xxxx (携帯)
6. 持病	狭心症、高血圧、高脂血症
7. 通院先 (病院名・電話番号・診療科・主治医名など)	四谷第3病院 03-xxxx-xxxx (代表) 主治医：循環器科 四谷橋夫
8. 服用薬	バイアスピリン錠 100mg (朝直後1錠) コニール錠 4 4mg (朝食・夕食後1錠ずつ) メインテート錠 5 5mg (朝食後2分の1錠) クレストール錠 2.5mg (夕食後1錠)
9. その他、緊急時に必要な情報	<ul style="list-style-type: none">・ 甲殻類アレルギー・ 夫は耳が少し遠いので、緊急時には長女または長男に先に連絡してください。