

가족 비상 계획



비상 사태에 대비하여 가족이 계획을 반드시 세워야 합니다. 비상 사태가 발생하기 전에 모두 같이 앉아 비상 시 서로 어떻게 연락을 할지, 어디로 갈지 그리고 무엇을 할지 결정해야 합니다. 이 계획의 사본을 비상 물품 키트 또는 재해 시 접근할 수 있는 다른 안전한 장소에 보관해 두십시오.

이웃에 위치한 만남의 장소: _____

전화: _____

이웃을 벗어난 만남의 장소: _____

전화: _____

지역 외부의 만남의 장소: _____

전화: _____

각 가족 구성원에 대해 다음 정보를 기입하고 최신으로 유지하십시오.

이름: _____

사회보장번호 (SSN): _____

생년월일: _____

중요 의학 정보: _____

이름: _____

사회보장번호 (SSN): _____

생년월일: _____

중요 의학 정보: _____

이름: _____

사회보장번호 (SSN): _____

생년월일: _____

중요 의학 정보: _____

이름: _____

사회보장번호 (SSN): _____

생년월일: _____

중요 의학 정보: _____

이름: _____

사회보장번호 (SSN): _____

생년월일: _____

중요 의학 정보: _____

이름: _____

사회보장번호 (SSN): _____

생년월일: _____

중요 의학 정보: _____

가족 구성원이 주로 시간을 보내는 장소(직장, 학교 및 기타 자주 가는 곳)를 적으십시오. 학교, 데이케어 제공자, 직장 및 아파트 건물은 귀하와 귀하의 가족들이 알아두어야 하는 각 장소에 해당하는 비상 계획이 있어야 합니다.

직장 1 _____

학교 1 _____

주소: _____

주소: _____

전화: _____

전화: _____

대피처: _____

대피처: _____

직장 2 _____

학교 2 _____

주소: _____

주소: _____

전화: _____

전화: _____

대피처: _____

대피처: _____

직장 3 _____

학교 3 _____

주소: _____

주소: _____

전화: _____

전화: _____

대피처: _____

대피처: _____

기타 자주 가는 곳 _____

기타 자주 가는 곳 _____

주소: _____

주소: _____

전화: _____

전화: _____

대피처: _____

대피처: _____

이름	전화 번호	보험 번호

