緊　急　連　絡　先

国立職業リハビリテーションセンター

職業指導部 職業評価課

※ 評価中、緊急(体調不良等)に連絡を取らなければならない事態に対応するために、日中連絡の取れる連絡先を複数お書きください。

※ ご本人が携帯電話をお持ちの場合は、その番号及びメールアドレスもお書きください。

※ 連絡先が会社の場合は、「会社名」もご記入ください。併せて、「国立職業リハビリテーションセンター(以下、職リハ）」の名前を出すことの「可・不可」もご記入ください。

本人	氏　　名		
	携帯電話	携帯番号　：　　（　　）　　－ 携帯アドレス※　： ※　記入にあたっては、数字のゼロ（0）とアルファベットのオー（O）、数字のイチ（1）とアルファベットのエル（l）、ハイフン(-)とアンダーバー（_）など、紛らわしいものは、特に分かりやすく記入してください。	
日中の緊急連絡先	氏　　名		（本人との関係）
	連 絡 先		「職リハ」と名乗っても （　可　・　不可　）
	氏　　名		（本人との関係）
	連 絡 先		「職リハ」と名乗っても （　可　・　不可　）

切り取り線