



緊急連絡先フォーム

主な連絡先情報

名前:

電話番号:

携帯電話:

住所:

緊急連絡先 #1

名前:

電話番号:

携帯電話:

緊急連絡先 #2

名前:

電話番号:

携帯電話:

緊急時の位置情報:

緊急用キットの保管場所:

緊急時の集合場所:

最寄りの病院:

避難所:

備品(例:氷)の保管場所:

発電機のレンタル:

最寄りの休憩所:

注記および追加情報:

医療機関の連絡先

医師名:	処方箋その1:
主な電話番号:	処方箋その2:
薬局の電話番号:	処方箋その3:
	処方箋その4:
	処方箋その5:
	処方箋その6:

重要なリンク

地域の安全対策はこちら:sce.com/wildfire/community-safety-events

停電情報ははこちら:sce.com/outage

停電アラートの設定はこちら:sce.com/outagealerts

医療機器利用者向け支援の申請はこちら:sce.com/medicalbaseline

 FacebookでのSCE公式ページ:Facebook.com/sce

 XでのSCE公式ページ: [@sce](https://twitter.com/sce)

 YouTubeでのSCE公式ページ:YouTube.com/sce