

Emergency Information

緊急資料



請明確填寫，如有任何資料需要更改，請進行更新。
請複印此文件並隨身攜帶。

姓氏 Last Name	
名字 First Name	
出生日期(日/月/年) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
住址 Address	
電話號碼 Phone Number	
醫療咭號碼 Personal Health Numer	
緊急聯絡人: (附近的親人或朋友) Your nearest relative or someone to be contacted in case of an emergency:	
姓氏 Last Name	
名字 First Name	
與您的關係 Relationship to You	
住址 Address	
電話號碼 Phone Number	

