このカードの中に お願いしたいことが書いてあります。

中を開いて見てください。

このカードの中に お願いしたいことが書いてあります。

中を開いて見てください。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード





海田町

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード





海田町

このカードの中に お願いしたいことが書いてあります。

中を開いて見てください。

このカードの中に お願いしたいことが書いてあります。

中を開いて見てください。

あなたの支援が必要です。







海田町

あなたの支援が必要です。







海田町

(ふりがな)	(ふりがな)			
氏名(男・女)	氏名(男・女)			
住 所	住 所			
生年月日 年 月 日 血液型 (型)	生年月日 年 月 日 血液型 (型)			
連絡先 Rh + -	連絡先 Rh + -			
緊急連絡先 (緊急連絡先 ()			
障害名・病名等:	障害名・病名等:			
かかりつけ医療機関:	かかりつけ医療機関:			
Tal: (主治医:)	Tel: (主治医:)			
理解・援助・配慮等をお願いしたいこと:	理解・援助・配慮等をお願いしたいこと:			

			,	c	
(ふりがな)			(ふりがな)		
氏 名	(男・女)		氏 名	(男・女)	
住 所			住 所		
生年月日	年 月 日	血液型(型)	生年月日	年 月 日	血液型 (型)
連絡先		Rh + -	連絡先		Rh + -
緊急連絡先		()	緊急連絡先		()
障害名・病名等:			障害名・病名等:		
かかりつけ医療機関:			かかりつけ医療機関:		
TEL: -	-	(主治医:)	Tel: -	_	·····································
理解・援助	・配慮等をお願いしたいる	- 논 :	理解•援助	・配慮等をお願いしたい	こと: