



ヘルプカード（印刷用）

<p><small>ねが</small> <u>お願いしたいこと</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><small>しえん ひつよう</small> あなたの支援が必要です。</p> <p>ヘルプカード</p> <p></p>
<p><small>じゆうきさい つた</small> <u>自由記載（お伝えしたいことなど）</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p> さっぽろし 札幌市</p>

表

<p><small>なまえ</small> 名前：.....</p> <p><small>けつえきがた がた RH</small> 血液型：型.....</p> <p><small>せいねんがっぴ ねん がつ にち</small> 生年月日：年 月 日</p> <p><small>じゆうしょ</small> 住所：.....</p> <p><small>きんきゅうれんらくさき</small> <u>緊急連絡先</u></p> <p><small>なまえ</small> 名前：.....</p> <p><small>でんわばんごう</small> 電話番号：.....</p>	<p><small>しょう しゆるい</small> <u>障がいの種類など</u></p> <p><small>しょう めい びょうめい</small> 障がい名・病名：.....</p> <p><small>しょうじょう</small> 症状：.....</p> <p><small>かかりつけの病院</small> <u>かかりつけの病院</u></p> <p><small>びょういんめい せんせい</small> 病院名：先生：.....</p> <p><small>でんわばんごう</small> 電話番号：.....</p>
<p><small>ほんにん</small> 本人との</p> <p><small>かんけい</small> 関係：.....</p>	

裏

表を裏を貼り付けてお使いください