

いざなぎを支援する

松原市 



ヘルプカード

あなたの支援が必要です。

---

●にがてなこと・できないこと

●こんなサポートがあると助かります。

このカードは、障がいのある方などが災害時や日常生活の中で困ったときに、周囲に配慮や支援を求めるためのものです。  
ご協力をお願いします。

年 月 日作成

ふりがな			
氏 名			
住 所			
生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)	血液型	
障がい 病 名			

---

緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
かかりつけ医 の 連 絡 先			
服用している 薬			