


ヘルプカード様式（三重県版）

した ようしき き と つく
下の様式を切り取って作ることができます。

てん せん やま お てん せん たに お り よう
点線.....を山折り、点線.....を谷折りにしてご利用ください。

できあがりイメージ



あなたの支援が必要です。			
ヘルプカード			
三重県			
-----やまおり-----			
ふりがな			
名前			
住所			
生年月日	年 月 日	性別	血液型 型 Rh+-
緊急 連絡先	名称等： 電話番号： 呼んでほしい人の名前：		
※必要な情報のみ記載してください。 ※個人情報の取り扱いに十分注意してください。			
-----たにおり-----			
障がいや病気の 名称と特徴			
飲んでいる薬 アレルギー等			
かかりつけ 医療機関	機関名： 電話番号： (主治医：)		
自由記載欄			
-----やまおり-----			
あなたが支援してほしいことなどを記入ください			
059-221-0101			