

わたしのこと

名前

住所

電話

生年月日

血液型

たにおり

緊急連絡先

①名前(名称等)

本人との関係

電話番号

メール

②名前(名称等)

本人との関係

電話番号

メール

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



牛久市

やまおり



自由記載欄

障がいや病気のこと

.....
かかりつけ医療機関

名称

.....
電話番号

自由記載欄

わたしが手伝ってほしいこと
(本人の特徴、薬、アレルギーなど)