


ヘルプカード 様式 ようしき

1. このページを印刷して、カードの周りの実線に沿って切り取ってください。
2. 「ヘルプカードの記入例」を参考にしながら、必要なことを書いてください。
3. 山折り・谷折りにして、カードケース等に入れてご利用ください。

	<p>あなたの支援が必要です。</p> <h2>ヘルプカード</h2> <p>横浜市</p> 				
やまおり 山折→	<p>ふりがな 名前</p> <p>住所</p> <table border="1"><tr><td>性別 男・女</td><td>血液型 A・B・O・AB</td><td>RH± +・-</td><td>生年月日 年 月 日</td></tr></table> <p>障害名 病 名</p>	性別 男・女	血液型 A・B・O・AB	RH± +・-	生年月日 年 月 日
性別 男・女	血液型 A・B・O・AB	RH± +・-	生年月日 年 月 日		
たにおり 谷折→	<p>連絡先</p> <p>名前 _____ 関係(_____) 電話番号 _____ 名前 _____ 関係(_____) 電話番号 _____</p> <p>医療機関(かかりつけ)連絡先</p> <p>医療機関名 _____ 担当医名 _____ 電話番号 _____</p>				
やまおり 山折→	<p>私が手助けしてほしいこと</p>				