

永平寺町ヘルプカード(標準版)


電話番号		医療機関		電話番号		緊急連絡先	
名称		かかりつけ		名前(続柄等)			
		アレルギー等		血液型(型)		生年月日	
		薬に反応				住所	
		障害・病気の 名前や特徴など				名前	
						ふりがな	

←ア


【支援が必要なこと】

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



永平寺町



↑
イ

- ～作成手順～
- ① 外枠の線を切り取る
 - ② アの線を折る
 - ③ イの線を折る