

《 表 紙 》

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



猿払村



《 裏 表 紙 》

【自由記述欄】 ※配慮してほしいこと等をご自由にご記入ください。



《 見 開 き 》

年 月 日作成		
(ふりがな)		
氏 名	(男 ・ 女)	
住 所	北海道宗谷郡猿払村	
生年月日	年 月 日	血液型 (型) Rh + -
障がい名・病名等：		
かかりつけ医療機関： 受診科など		
TEL： - - (主治医：)		
緊 急 連 絡 先		
第 1 連絡先	続柄	
TEL：		
第 2 連絡先	続柄	
TEL：		