

にがて  
苦手なこと・できないこと

ひつよう しえん  
必要な支援など

あなたの支援が必要です

ヘルプカード

角田市



にがて  
苦手なこと・できないこと

ひつよう しえん  
必要な支援など

あなたの支援が必要です

ヘルプカード

角田市



にがて  
苦手なこと・できないこと

ひつよう しえん  
必要な支援など

あなたの支援が必要です

ヘルプカード

角田市



にがて  
苦手なこと・できないこと

ひつよう しえん  
必要な支援など

あなたの支援が必要です

ヘルプカード

角田市



↑折る

※両面で印刷し、切り離してから半分に折って使用してください。

きにゆうび ねん がつ にち  
記入日 年 月 日

ふりがな 男・女 けつえきがた かた  
氏名 血液型 型

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

じゅうしょ  
住所

きんきゆうれんらくさき  
【緊急連絡先】

ふりがな 本人との  
氏名 関係

でんわばんごう  
電話番号

しょうがい びょうめい  
障害・病名

しょうじょう  
症状

いりようきかん  
かかりつけ医療機関

びょういんめい  
病院名

しゅじい  
主治医

でんわばんごう  
電話番号

きにゆうび ねん がつ にち  
記入日 年 月 日

ふりがな 男・女 けつえきがた かた  
氏名 血液型 型

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

じゅうしょ  
住所

きんきゆうれんらくさき  
【緊急連絡先】

ふりがな 本人との  
氏名 関係

でんわばんごう  
電話番号

しょうがい びょうめい  
障害・病名

しょうじょう  
症状

いりようきかん  
かかりつけ医療機関

びょういんめい  
病院名

しゅじい  
主治医

でんわばんごう  
電話番号

きにゆうび ねん がつ にち  
記入日 年 月 日

ふりがな 男・女 けつえきがた かた  
氏名 血液型 型

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

じゅうしょ  
住所

きんきゆうれんらくさき  
【緊急連絡先】

ふりがな 本人との  
氏名 関係

でんわばんごう  
電話番号

しょうがい びょうめい  
障害・病名

しょうじょう  
症状

いりようきかん  
かかりつけ医療機関

びょういんめい  
病院名

しゅじい  
主治医

でんわばんごう  
電話番号

きにゆうび ねん がつ にち  
記入日 年 月 日

ふりがな 男・女 けつえきがた かた  
氏名 血液型 型

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

じゅうしょ  
住所

きんきゆうれんらくさき  
【緊急連絡先】

ふりがな 本人との  
氏名 関係

でんわばんごう  
電話番号

しょうがい びょうめい  
障害・病名

しょうじょう  
症状

いりようきかん  
かかりつけ医療機関

びょういんめい  
病院名

しゅじい  
主治医

でんわばんごう  
電話番号

※両面で印刷し、切り離してから半分に折って使用してください。