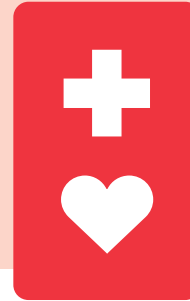


じ ゆう き に ゆう らん
【自由記入欄】

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



ひがし おお さか し
東大阪市
HIGASHIOSAKA CITY

ねん がつ 日にち
年 月 日作成

ふりがな			
しめい 氏名			
じゅうしょ 住所			
せいねんがっぴ 生年月日 (年齢)	ねん がつ 日にち 年 月 日 (歳)	けつえきがた 血液型	
しょうがいめい 障害名 びょうめい 病名など			

きん きゅう 緊急 れんらく 連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 () でんわ 電話
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 () でんわ 電話
かかりつけ い 医の連絡先	
ふくよう 服用して くすり いる薬	