

<p>あなたの支援が必要です。</p> <h1>ヘルプカード</h1>  白山市	<p>氏名（ふりがな）： _____</p> <p>住所： _____</p> <p>生年月日： _____ 血液型： _____</p> <p>障害・病名： _____</p> <p>緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）</p> <p>電話番号： _____</p> <p>呼んでほしい人の名前： _____</p> <p>かかりつけ医： _____</p> <p>服用している薬： _____</p>
---	---

A4で印刷してから切り取って、二つ折りにしてご利用ください。