|  |
| --- |
| 【ヘルプカードの使い方】障がいのある方が持ち歩くことにより、災害時や緊急時など、周囲の人に⼿助けを求めたい時などにヘルプカードを使い、⼿助けを求めることができます。【ヘルプカードの活用場面】（災害のとき）・災害が発生したとき・災害に伴う避難生活が必要なとき（緊急のとき）・道に迷ってしまったとき・パニックや発作、病気のとき（⽇常的に）・ちょっとした⼿助けがほしいとき※ヘルプカードの趣旨に沿った、適切な利用をお願いします。 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 　　年　　月　　日記入 |
| **（ふりがな）** |  |
| **氏　名** |  | （男・女） |
| **住　所** |  |
| **連絡先** |  |
| **e-mail** |  |
| **生年月日** | **血液型** |
| 　　　　年 　　　月　　　　日 | 　型（Rh ＋ 　－　） |

 |
|

|  |
| --- |
| **【医療などの情報】** |
| **障がい名（病　名）** |  |
|
| **医療機関****(かかりつけ)** | 医療機関名： |
| 電話番号： |
| 担当医： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **緊急連絡先** | 名前 | 関係(　　　　　 ) |
| 電話番号： |

 |
|

|  |
| --- |
| **【お願いしたいこと】** |

 |