

																																								
<table border="1"> <tr> <td>ふりがな</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>名前</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>血液型</td> <td></td> <td>型</td> </tr> <tr> <td>緊急連絡先</td> <td colspan="3">名前(続柄等) : ( )</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">電話番号 :</td> </tr> </table> <p>※必要な項目のみ記入してください</p>		ふりがな				名前				住所				生年月日	年	月	日		血液型		型	緊急連絡先	名前(続柄等) : ( )				電話番号 :			<table border="1"> <tr> <td>障がいや病気について</td> <td></td> </tr> <tr> <td>飲んでいる薬</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アレルギー等</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">かかりつけ医療機関</td> <td>名称</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> </tr> </table>		障がいや病気について		飲んでいる薬		アレルギー等		かかりつけ医療機関	名称	電話番号
ふりがな																																								
名前																																								
住所																																								
生年月日	年	月	日																																					
	血液型		型																																					
緊急連絡先	名前(続柄等) : ( )																																							
	電話番号 :																																							
障がいや病気について																																								
飲んでいる薬																																								
アレルギー等																																								
かかりつけ医療機関	名称																																							
	電話番号																																							

←ア

【作成手順】

- ① 外枠の線から切り取る
- ② アの線を山折りし、書込み面ではないほうをのりで貼る
- ③ 「ヘルプカード」の表記があるほうを外側にして、2つ折りする