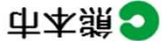


 ヘルプカード あなたの支援が必要です。  熊本県市町村  熊本県市町村ヘルプカード	 カードの持ち主が困っているときや緊急のときは カードの内側を見てください。 【私が手伝ってほしいこと】																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; background-color: #f8d7da;">ふりがな</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">名前</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">生年月日</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;"></td> <td style="background-color: #f8d7da;">血液型</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">緊急連絡先</td> <td colspan="3"> 名前(続柄等) : () 電話番号 : </td> </tr> </table> ※必要な項目のみ記入してください	ふりがな				名前				生年月日	年	月	日		血液型			住所				緊急連絡先	名前(続柄等) : () 電話番号 :			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; background-color: #f8d7da;">障がいや病気について</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">飲んでいる薬アレルギー等</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">かかりつけ医療機関</td> <td> 名称 電話番号 </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f8d7da;">災害時の避難場所</td> <td></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	災害時の避難場所	
ふりがな																																	
名前																																	
生年月日	年	月	日																														
	血液型																																
住所																																	
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																																
災害時の避難場所																																	

←ア

【作成手順】

- ① 外枠の線を切り取る
- 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」の表記がある面を外側にして、2つ折りする

※必要事項を入力したい方は、「書込用」のシートを活用ください。