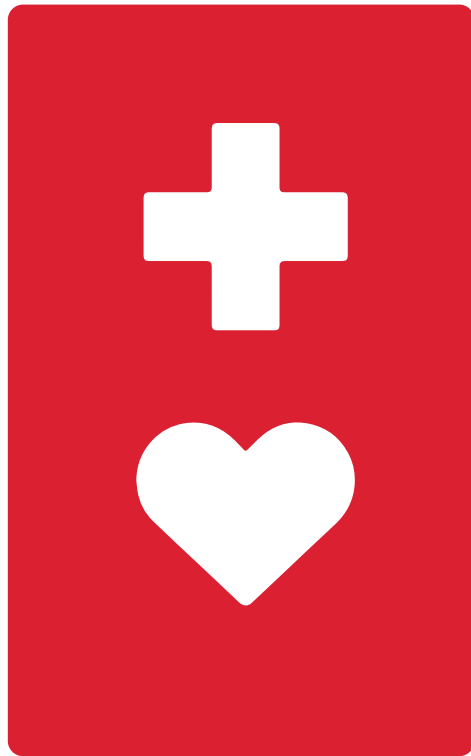


6.2cm 10cm



■わたしの情報■

傷病・疾患・症状など

名前

住所

生年月日

年 月 日

電話番号

■緊急連絡先■

電話番号

■わたしの状況■

- 目が不自由です。
- 耳が不自由です。
- 足が不自由です。
- 知的障害があります。
- 発作があります。
- 服薬しています。
- アレルギーがあります。
- 人工透析をしています。
- その他

■わたしの苦手なこと■

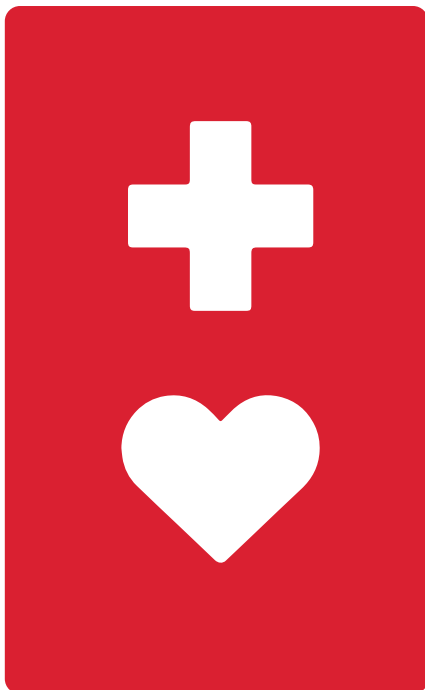
- 大きな声が苦手です。
- 体に触られることが苦手です。
- その他

■お願いしたいこと■

- 筆談で伝えてください。
- 手話で伝えてください。
- 簡単な言葉で説明してください。
- その他

ヘルプマーク愛用会

5.6cm 9.1cm



■わたしの情報■

傷病・疾患・症状など

名前

住所

生年月日

年 月 日

電話番号

■緊急連絡先■

電話番号

■わたしの状況■

- 目が不自由です。
- 耳が不自由です。
- 足が不自由です。
- 知的障害があります。
- 発作があります。
- 服薬しています。
- アレルギーがあります。
- 人工透析をしています。
- その他

■わたしの苦手なこと■

- 大きな声が苦手です。
- 体に触られることが苦手です。
- その他

■お願いしたいこと■

- 筆談で伝えてください。
- 手話で伝えてください。
- 簡単な言葉で説明してください。
- その他

ヘルプマーク愛用会