
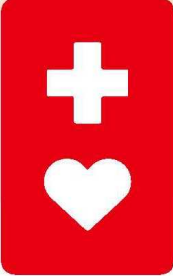


ヘルプカード様式(簡易版)

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



茨城県

←ア

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 :		
お願いしたいこと			

※必要な項目のみ記入してください

【作成手順】

- ① 必要な項目を書き込んで印刷する
- ② 外枠の線を切り取る
- ③ アの線を切る
- ④ 外側の面と内側の面を貼り合わせる

【コメント】

・簡潔な様式であるため、配慮が必要な事項を一目で伝えることができます。