

鳥取県版ヘルプカード様式

以下の様式を切り取って、ご利用してください。実線をやまおり、点線をたにおりにして、ご利用ください。


個人情報の記入にご注意ください


名前や住所、病名などの個人情報を記入する場合は、カードを使用するご本人やご家族で、内容を十分に検討してください。

なお、個人情報を記載する場合は、悪用を防ぐため、紛失したり置き忘れてしまわないよう、取扱いに注意してください。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード





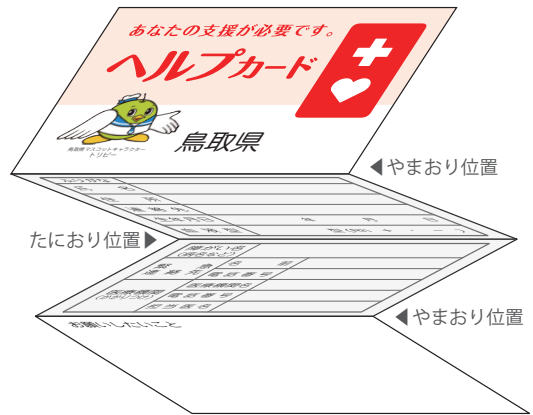
鳥取県

ふりがな			
氏名			
住所			
連絡先			
生年月日	年	月	日
血液型	型 (Rh + ・ -)	※手書きで丸を付けてください	

障がい名 (病名など)			
緊急 連絡先	氏名		
	連絡先		
医療機関 (かかりつけ)	医療機関名		
	電話番号		
	担当医名		

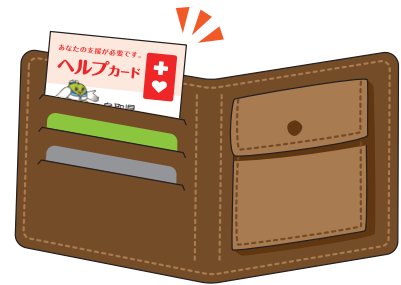
お願いしたいこと

仕上がりイメージ



ヘルプマークの使用法：参考

財布に入れて持ち歩いたり、



カードケースに入れて携帯するなど、必要な時に使用できるようにしておくと便利です。



やまおり位置

たにおり位置

やまおり位置