

↓ ①キリトリ線

<p>あなたの支援が必要です。 ヘルプカード</p>  <p>草加市</p>	<p>障がい名・病名 () かかりつけ病院 所在地 連絡先 担当医師名 服薬 (有・無)</p>
<p>フリガナ 名前</p> <p>フリガナ 住所</p> <p>血液型 (..... 型) 性別 (男・女) 生年月日 T・S・H 年 月 日</p>	<p>配慮してほしいこと</p> <p><input type="checkbox"/> () が不自由です <input type="checkbox"/> 人工透析をしています <input type="checkbox"/> ペースメーカーを使用しています <input type="checkbox"/> ストマ用装具 (尿路・消化器) を使用しています 使用業者 <input type="checkbox"/> パニックになることがあります 理由 ()</p>
<p>第1連絡先 <緊急連絡先> フリガナ 名前 (続柄) 電話・FAX</p> <p>第2連絡先 フリガナ 名前 (続柄) 電話・FAX</p>	<p><input type="checkbox"/> アレルギーがあります 内容 () <input type="checkbox"/> () 発作があります <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手です <input type="checkbox"/> 簡単な言葉で説明してください <input type="checkbox"/> 筆談で伝えてください <input type="checkbox"/> 手話通訳が必要です <input type="checkbox"/> 移動の際、介助してください 内容 ()</p>
 <p>【発行】 草加市役所 障がい福祉課 電話 048-922-1436 FAX 048-922-1153</p> <p>手助けが 必要です</p>	<p>その他、配慮してほしいこと</p> <p>.....</p>

→ ③やまおり

→ ④たにおり

→ ⑤やまおり

↑ ②やまおり

↑ ①キリトリ線

ヘルプカードの作り方

- 1 ①のキリトリ線 (実線) を切る。
- 2 ②から⑤の順に折ってください。