


【自由記述欄】



※配慮してほしいことなどをご記入ください。

©2015 秋田県んだッチ

あなたの支援が必要です

# ヘルプカード



秋田県



©2015 秋田県んだッチ

ふりがな  
名 前

住 所

性別 男・女	血液型 RH± A・B・O・AB	生年月日 年 月 日
-----------	---------------------	---------------

**+** 大切な連絡（このカードをご覧になった方へ）

連絡先 自宅 勤務先・通学先 その他（ ）

---

自宅 勤務先・通学先 その他（ ）

---

自宅 勤務先・通学先 その他（ ）

医療機関（かかりつけ）連絡先