

外枠を切ってお使いください。

表面

① 折る

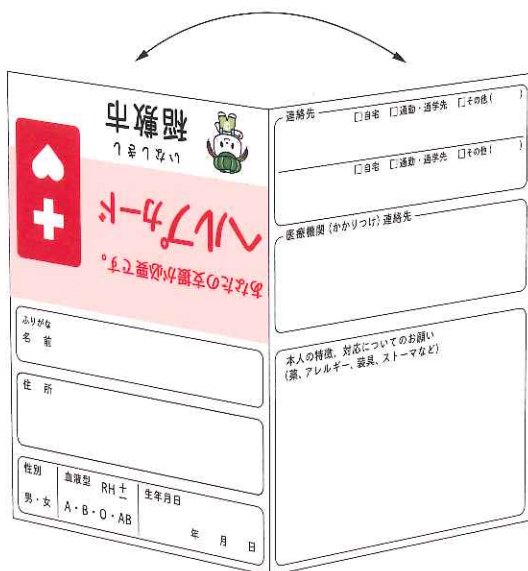
裏面

 <p>稲敷市 いなしきし</p>  <p>ヘルプカード あなたの支援が必要です。</p>	連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 通勤・通学先 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 通勤・通学先 <input type="checkbox"/> その他 ()
	医療機関 (かかりつけ) 連絡先
ふりがな 名 前	本人の特徴、対応についてのお願 (薬、アレルギー、装具、ストーマなど)
住 所	
性別 血液型 RH ± 生年月日 男・女 A・B・O・AB 年 月 日	

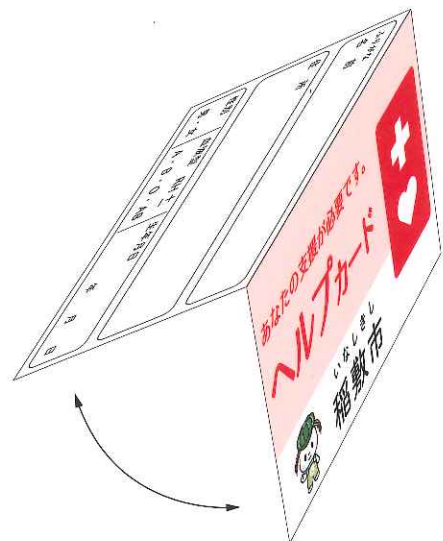
② 折る

①

折って貼り付ける



②



二つに折って完成