



みんなのこころ

ヘルプカード

あなたの支援が必要です。

わたしが手伝ってほしいこと

Red-bordered box for writing assistance requests.

緊急の際には、救急隊や医療機関へ記載内容を伝えることに同意する・同意しない

名前

生年月日

血液型 型RH() 性別 男・女

住所

連絡先名

続柄

電話番号

メール