

おもて

うら

<p>あなたの支援が必要です。</p> <p><b>ヘルプカード</b></p>  <p><b>真庭市</b></p> 		病気にすること	
		かかりつけ 病 院	病院・医院 電話 — —
		常用薬	
		いまかかっ ている病気	高血圧・糖尿病・脳卒中・心筋梗塞・ 喘息・不整脈・その他（ ）
		アレルギー	
ふりがな 氏 名 (本人)	お願いしたいこと		
住 所	〒 —	血液型	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生		
電話番号	— —		
緊急連絡先	※ 下欄に緊急連絡先を記入願います。		
	ふりがな 氏 名		
	電話番号		
	ふりがな 氏 名		
電話番号			 <p>お願いしたいことが 書いてあります。</p> <p>中を開いて 見てください。</p>

