

【ヘルプカードの記載例】

(記載例) ・むずかしい言葉が苦手です。ゆっくりと簡単な言葉で話してください。 ・耳が不自由です。手話か筆談で話してください。 ・手が不自由です。代筆をお願いします。 ※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 あきた 名前 秋田 ○○ 住所 秋田市山王○丁目△-□ 性別 男・女 血液型 RH± A・B・O・AB 生年月日 S ○○年 △△月 □□日 🚑 大切な連絡（このカードをご覧になった方へ） (記載例) ・○○の持病があります。病院へ電話してください。	連絡先 ☒自宅 ☐勤務先・通学先 ☐その他 () 秋田△△ 0180-11-2222 ☐自宅 ☒勤務先 ☐通学先 ☐その他 () (株)×× 0180-33-4444 ☐自宅 ☒勤務先 ☒通学先 ☐その他 () □□高校 0180-55-6666 医療機関（かかりつけ）連絡先 ○○病院 0180-77-8888