

8.5cm

8.5cm

5
・
5
cm

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



北名古屋市



5
・
5
cm

私の情報 血液型

ふりがな 性別

名前

住所

生年月日 年 月 日

①連絡先

電話 本人との関係

②連絡先

電話 本人との関係

③連絡先

電話 本人との関係

5
・
5
cm

カードを開いてください。

発行 北名古屋市 福祉子ども部社会福祉課
電話 0568-22-1111 FAX 0568-23-3150

手助けしてほしいこと

苦手なこと・できないこと・病名など

①かかりつけの病院

電話

②かかりつけの病院

電話

飲んでいる薬