

SOS

あなたの支えが必要です
おわかいカード

♥ 障がいや病気、手助けしてもらいたいこと

わたし
私は

♥ 私の名前

♥ 住所 〒 -

♥ 自宅電話

♥ 生年月日 大・昭・平

年 月 日

♥ 携帯電話

♥ 記入日 年 月 日



緊急連絡先

♥ 第1 連絡先

氏名 電話

住所 続柄

♥ 第2 連絡先

氏名 電話

住所 続柄

♥ かかわりのある人・施設・団体名

住所 電話

♥ かかりつけ病院 電話

いつも飲んでいくすり

持病・アレルギー

装具・医療器具

〈表面〉

〈裏面〉