

しえん ひつよう
あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



春日部市



てだす ひつよう
手助けが必要です！

ひら み
カードを開いて見てください！

はっこう かすかべししやう しゅしえんか
発行：春日部市 障がい者支援課
でんわ だいいやう
電話：048-736-1111（代表）

記入日： 年 月 日

ふりがな
しめい
氏名： 男・女

せいねんがっぴ ねん がつ にち けつえきがた
生年月日： 年 月 日 血液型： 型

じゅうしょ
住所：

きんむさき がっこう
勤務先（学校など）：

でんわ
電話・ファックス：

さいがいじ かぞく しゅうごうばしょ
災害時の家族の集合場所：

しょうがいめい どうきゆう
障害名および等級：.....

びやうめい
病名：.....

かかりつけ医療機関

びやういんめい しゅじい
病院名： 主治医：

でんわ
電話：.....

のんでいる薬：
(有・無) :

はいりよ
配慮してほしいこと

() が不自由です。

人工透析をしています。

ペースメーカーを使用しています。

() 発作があります。

パニックになることがあります。

理由 ()

アレルギー ()

コミュニケーションが苦手です。

簡単な言葉で説明してください。

筆談で伝えてください。

手話通訳が必要です。

移動するときに介助してください。

内容 ()

災害のときに支援が必要です。

内容 ()

きんきゅうれんらくさき
緊急連絡先

ふりがな
しめい
①氏名： 本人との関係：

でんわ
電話・ファックス：
メール：

ふりがな
しめい
②氏名： 本人との関係：

でんわ
電話・ファックス：
メール：

その他、配慮してほしいことがあります。

外枠で切り取り、
右の写真のように表紙と裏表紙が外側になるように
折りたたんでお使いください。

