

<p>あなたの支援が必要です。</p> <h2>ヘルプカード</h2> <p>田原市</p> 	<p><u>わたしはこんな特徴(特性)があります。</u></p> <p><u>こんな事が苦手です。</u></p> <p><u>こんな支援や配慮があると安心です。</u></p>
<p>わたしの基本情報</p> <p>◆氏名 <input type="text"/> 男・女</p> <p>◆生年月日 S・H・R 年 月 日</p> <p>◆住所 <input type="text"/></p> <p>◆緊急連絡先</p> <p>①氏名 <input type="text"/> 続柄(<input type="text"/>) 電話 <input type="text"/></p> <p>②氏名 <input type="text"/> 続柄(<input type="text"/>) 電話 <input type="text"/></p> <p>◆障害名(病名) <input type="text"/></p>	
<p>かかりつけの病院</p> <p>◆病院名 <input type="text"/></p> <p>◆主治医 <input type="text"/></p> <p>◆電話 <input type="text"/></p> <p>◆血液型 RH + - A・B・O・AB</p> <p>◆飲んでいる薬 <input type="text"/></p> <p>◆アレルギー <input type="text"/></p>	
<p>わたしのことを知ってるところ・人</p> <p>◆ <input type="text"/> 電話 <input type="text"/></p> <p>◆ <input type="text"/> 電話 <input type="text"/></p>	
<p>⇒ヘルプカードに関する問い合わせ先 田原市役所 地域福祉課 電話:0531-23-3697 / FAX:0531-23-3545</p>	
<p>◆災害時たすけあい隊</p> <p>災害時避難行動要支援者台帳の登録</p> <p>有・無 <input type="checkbox"/></p> <p>◆家族などと決めた避難場所</p> <p>記入日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日</p>	

↑ ①きりとり

↑ ②やまおり

↑ ①きりとり

《ヘルプカードの作り方》

- ①外周を切り取る
- ②「やまおり」し、裏面を貼りあわせる
- ③「やまおり」する
- ④「たにおり」する
- ⑤「やまおり」する → 完成です！