|  |  |
| --- | --- |
| Y:\一般\★消防防災係\B 防災\避難所\広域避難場所案内看板設置\市章(緑)_0001.jpg | **障がい名・病名（　　　　　　　　　）**  **かかりつけ病院**  **所在地**  **連絡先**  **担当医師名**  **服薬（有・無）** |
| **血液型（　　型）性別（男・女）**  **生年月日 Ｔ･Ｓ･Ｈ 　年 月　 日** | **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  □ストマ用装具（畜便・蓄尿）をしようしています 使用業者  □パニックになることがあります  理由（　　　　　　　　　　　　） |
| **＜緊急連絡先＞**  **第１連絡先（名前）　　　　　（続柄）**  **電話**  **第２連絡先（名前）　　　　　（続柄）**  **電話**  **第３連絡先（名前）　　　　　（続柄）**  **電話** | □アレルギーがあります  内容（　　　　　　　　　　　　）□（　　　　　　）発作があります  □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  □移動の際、介助してください  内容（　　　　　　　　　　　　） |
| Z:\☆ゾウキリン関係（観光推進課）\027 宣伝ゾウキリン(正面ボード）.jpg | **その他、配慮してほしいこと** |

①キリトリ線

　⑤やまおり

　④たにおり

　③やまおり

②やまおり

①キリトリ線

**ヘルプカードの作り方**

１　①のキリトリ線（実線）を切る。

２　②から⑤の順に折ってください。