|  |  |
| --- | --- |
| 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。