

2. ヘルプカードに記載する事項を記入してください。

必須項目です。記入されているか確認してください。

★ 基本情報（必須事項となります。必ずご記入ください）	
【緊急連絡先】	緊急連絡先 1 氏 名 白鳥 花子 本人との関係 母 電話番号 0250-62-1111 緊急連絡先 2 氏 名 ごずっちょ 本人との関係 父 電話番号 0250-68-2222
	■ 私はこんなことが苦手です。話の内容を理解することが苦手です。..... ■ こうしてもらえると安心です。ゆっくり話しをしてもらえるといいです。.....
その他の情報（カードへの記載を希望される場合はご記入ください）	
【私の情報】	私の名前 男・女 生年月日 住 所 自宅の電話番号
	かかりつけ医 主 治 医 先生 病院・医院電話番号 飲んでいる薬
	【お願いしたいこと】
	【特徴・支援の内容】 ■ 私はこんな特徴（特性）があります。 ■ 私はこんな支援が必要です。

注) 障害者手帳の交付を受けている場合は、写しを添付すること。

希望がある場合記入する項目です。未記入でも大丈夫です。