

8.5cm

8.5cm

5  
・  
5  
cm

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード




北名古屋市

5  
・  
5  
cm

私の情報

ふりがな

名 前

住 所

生年月日 年 月 日

①連絡先

電話 本人との関係

②連絡先

電話 本人との関係

③連絡先

電話 本人との関係

5  
・  
5  
cm

5  
・  
5  
cm

カードを開いてください。

発行 北名古屋市 福祉部社会福祉課  
電話 0568-22-1111  
FAX 0568-24-0003

手助けしてほしいこと

苦手なこと・できないこと・病名など

①かかりつけの病院

電話

②かかりつけの病院

電話

飲んでいる薬