

# SOS

あなたの支援が必要です  
おわかいカード

♥ 障がいや病気、手助けしてもらいたいこと

わたし  
**私は**

♥ 私の名前

♥ 住所 〒 -

♥ 自宅電話

♥ 生年月日 大・昭・平

年 月 日

♥ 携帯電話

〈表面〉

♥ 記入日 年 月 日



## 緊急連絡先

♥ 第1 連絡先

氏名 電話

住所 続柄

♥ 第2 連絡先

氏名 電話

住所 続柄

♥ かかわりのある人・施設・団体名

住所 電話

♥ かかりつけ病院 電話

いつも飲んでいるくすり

持病・アレルギー

装具・医療器具

〈裏面〉