

あなたの支援が必要ですよ。  
しえん



おんけんカード

おんけん・あつたか

はいりよ しえん ねが じゆうきにゆうらん  
配慮や支援をお願いしたいこと（自由記入欄）

きにゅうび  
記入日：

ねん  
年

がつ  
月

にち  
日

ふりがな

氏名：

じゅうしょ

住所：

でんわ  
電話：

せいねんがっぴ

生年月日：

せいべつ

おとこ

おんな

性別： 男 ・ 女

けつえきがた

血液型：

がた

型 ( Rh + ・ - )

じびょう

しょう

めい

持病・障がい名：

きんきゅうれんらくさき  
緊急連絡先

しめい

氏名：

でんわ  
電話：

ぞくがら  
続柄：

しめい

氏名：

でんわ  
電話：

ぞくがら  
続柄：

いれんらくさき  
かかりつけ医連絡先

めいしょう

名称：

でんわ  
電話：

たんとうい  
担当医：

めいしょう

名称：

でんわ  
電話：

たんとうい  
担当医：