

【ヘルプカードの記載例】

<p>(記載例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・むずかしい言葉が苦手です。ゆっくりと簡単な言葉で話してください。 ・耳が不自由です。手話か筆談で話してください。 ・手が不自由です。代筆をお願いします。 <p>※配慮してほしいことなどをご記入ください。</p> <p style="text-align: right;"><small>©2015 秋田県んだッチ</small></p>	<p>あなたの支援が必要です</p> <h1>ヘルプカード</h1>  <h2>秋田県</h2>  <p><small>©2015 秋田県んだッチ</small></p>
--	---

<p>ふりがな あきた 名前 秋田 ○○</p> <p>住所 秋田市山王○丁目△-□</p> <p>性別 <input checked="" type="radio"/>男 <input type="radio"/>女 血液型 RH± <input checked="" type="radio"/>A <input type="radio"/>B <input type="radio"/>O <input type="radio"/>AB 生年月日 S ○○年 △△月 □□日</p> <p>📞 大切な連絡 (このカードをご覧になった方へ) (記載例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・○○の持病があります。病院へ電話してください。 	<p>連絡先 <input checked="" type="checkbox"/>自宅 <input type="checkbox"/>勤務先・通学先 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>秋田△△ 0180-11-2222</p> <p><input type="checkbox"/>自宅 <input checked="" type="checkbox"/>勤務先 <input type="checkbox"/>通学先 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>(株)×× 0180-33-4444</p> <p><input type="checkbox"/>自宅 <input checked="" type="checkbox"/>勤務先 <input checked="" type="checkbox"/>通学先 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>□□高校 0180-55-6666</p> <p>医療機関 (かかりつけ) 連絡先</p> <p>○○病院 0180-77-8888</p>
---	--