

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



山口県 やまぐちけん 光市 ひかりし

カードを開いて  
見てください！

## 私のこと

ふりがな  
なまえ  
名前

じゅうしょ  
住所

せいねんがっぴ ねん がつ にち せいべつ  
生年月日 年 月 日 性別

## 私が困っているときの連絡先

① なまえ かんけい  
名前 関係  
でんわ  
電話

② なまえ かんけい  
名前 関係  
でんわ  
電話

いりょうきかんめい  
医療機関名

たんとうい でんわ  
担当医 電話

発行：光市福祉協議会事務局（0833-74-3001）

※のりしろを貼ってください

---

---

---

---

---

私が困ったときに役立ててください

うらめん  
～裏面～

はいりょ てだす じゆう きにゆう  
配慮や手助けをしてほしいことを自由に記入してください。

The form consists of a large rectangular area with a red border. This area is divided into four horizontal sections by dashed lines. The top section is the largest, followed by two smaller sections, and the bottom section is the smallest. This layout is typical for a form where users are asked to provide detailed feedback or comments.