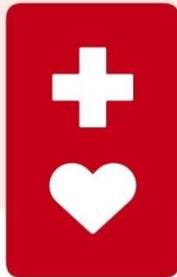


あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



兵庫県



| | | |
|------------|----------|----------|
| (ふりがな) | | 年 月 日生 |
| 氏名 | | 血液型 (型) |
| 状態・症状 | | |
| | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | (続柄:) |
| | TEL: - - | |
| 支援を受けたいこと: | | |