

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード

埼玉県三芳町



## ◆私の情報

ふりがな  
名前

住所

生年月日

電話番号

## ◆緊急連絡先

①名前

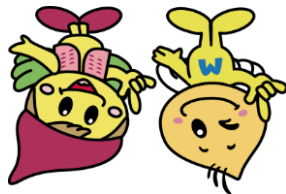
電話番号

②名前

電話番号

③名前

電話番号



三芳町役場福祉課  
障がい者支援担当  
TEL 049-258-0019  
FAX 049-274-1051

あなたの支援が必要です！！  
カードを開いて見て下さい！！

