

はいりよ

⑤ 配慮してほしいこと

ペースメーカーしよを使用しています

人工透析じんこうとうせきをしています

パニックになることがあります

()

() が不自由ふじゆうです

() 発作ほっさがあります

() アレルギーアレルギーがあります

その他た

⑥ お願いしたいこと

簡単な言葉かんたんことばで説明せつめいしてください

筆談ひつだんで伝えつたてください

書いてあることを音読おんどくしてください

移動いどうの際さい、介助かいじょしてください

その他た

てだす ひつよう
手助けてだすが必要です。

ひら
カードを開ひらいてください。

※ご記入きにゅうのうえ折りたたんでケースおに入れてください

発行 伊豆の国市市民福祉部障がい福祉課

電話 0558-76-8007 FAX 0558-76-8029