

永平寺町ヘルプカード(簡易版)

あなたの支援が必要です。			
ヘルプカード			
	永平寺町		
ふりがな			
名前			
住所			
生年月日	年 月 日	血液型(型)
緊急連絡先	名前(続柄等): ()		
	電話番号:		
支援が必要なこと			

←ア

～作成手順～

- ① 外枠の線を切り取る
- ② アの線を折る