●その他手帳等の有無

□ 障がい者手帳　有・無　保管場所：

種類：□ 身障　　□ 療育　　□ 精神

級　　障がい名

□ その他（難病等）：

●身分証明書や貴重品等の有無

□ 名称：　　保管場所：

□ 名称：　　保管場所：

□ 名称：　　保管場所：

□ 名称：　　保管場所：

□ 名称：　　保管場所：

□ 名称：　　保管場所：

●メモ（自由に記載ください、書き足りなかったことを書きましょう）