

【おもて面】

【うら面】

切手

9 4 5 8 5 8 5

新 潟 病 院
オレンジプロジェクト 行

柏崎市赤坂町三一五二

- ① 氏名
- ② 年齢
- ③ 住所
- ④ 電話番号
- ⑤ 病院までの移動方法
(車・徒歩・バス等)
- ⑥ 車椅子ありの方は
「車椅子あり」と記載
- ⑦ 車椅子の方は介助者
の名前を記載