

東三国避難所

避難者名簿

①年月日		令和 年 月 日		②住所	〒 () —
③あなたの家族で「ここに避難した人だけ」記入してください。					
氏名		年齢	性別	病気・発熱等	
世帯主			男・女	有・無 ()	④家屋の被害状況 全壊・半壊・一部損壊 断水・停電・ガス停止・電話不通
			男・女	有・無 ()	⑤親族など連絡先 〒 電話番号 () —
ご家族			男・女	有・無 ()	
			男・女	有・無 ()	
			男・女	有・無 ()	
			男・女	有・無 ()	
⑦安否情報 あなたの家族は全員連絡が取れましたか。 イ. 全員連絡が取れた。 ロ. まだ取れていない。 → どなたですか。 () ()					
⑧ご家族に、入れ歯やめがねの不備、病気などの特別な配慮を必要とする方がいるなど、注意点があったらお書きください。(アレルギー、障がい者手帳等の級、要介護認定など)					
⑨安否の問い合わせがあった場合、住所、氏名を答えてもよいですか? → はい ・ いいえ					
⑩避難形態 → 避難所・テント・車中・その他 ()					
⑪ペットの有無 → 無 ・ 有 ()					
退出年月日		令和 年 月 日			
転出先		〒 電話番号 () —			
備考 (この欄には記入しないでください)					

※ 内容に変更がある場合は、速やかに総括部に申し出て、修正してください。