

## 【様式4】

## 避難者名簿

避難施設名:富士見台小学校

入所年月日		年 月 日		住 所 電話番号	〒  ( ) -
ふりがな 氏 名		年齢	性別		
主 世帯			男・女		
家族(ここに避難した人だけ記入)			男・女	家屋の被害状況	◆ 全壊・半壊・一部破壊 ◆ 断水・停電・ガス停止
			男・女	親族などの 連絡先	〒  ( ) -
			男・女		
			男・女	避難・安否 情報	家族の避難・連絡状況など
			男・女		
		男・女			
家族の中で特別な配慮を必要とする方がいる場合、記入してください。					ペットの状況等
_____					◆ペットの種類・数
					◆同行・置去り・行方不明
_____					◆その他
					安否確認等の問い合わせがあった場合、住所及び氏名を公表してもよいですか。
退所年月日		年 月 日			
転 出 先		〒			
電 話					
その他 [有資格項目は] ○印をつける		医師・看護師・薬剤師・介護士・調理師・栄養士・カウンセラー・大工・電気工・消防士・ 警官・その他(※ ) ※具体的にお手伝いいただける内容をお書き下さい、			

※ 内容に変更がある場合は、速やかに管理係に問い合わせせて修正してください。