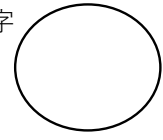


平素に記入しておいて、避難するときに携行してください。

頭文字



* 運営者で記入

避難者カード (*世帯ごとに記載)

避難年月日 年 月 日

避難場所

*①~④について、記入または○をつけてください。

①	行政区名	第 区			
②	氏名等 * 避難所にいる方を記載してください。	フリガナ 氏名	年齢	性別	備考
		(代表者)		男・女	発熱・下痢・咳等の症状も記載ください。
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
			男・女		
	住所	千代田町大字			
	電話	()	代表者携帯:	()	
③	緊急連絡先	*親族等の連絡先など 電話: ()			
④	避難先	どちらかに○をつけてください。避難所避難 ・ 車中避難			
⑤	特記事項	・ 足が不自由である。 ・ 妊娠中である。 ・ 乳幼児がいる。 ・ その他 ()			

*以下は避難所運営者で記載します。

避難者番号	退所年月日	備考
	年 月 日	