

NO.

簡易避難者カード(初期受付用)

枚数
/

行政区名	住所	電話番号
		携帯 自宅

	氏名(ふりがな)	続柄	年齢	性別	その他(身体状況、必要な支援、資格の有無など)
1				男・女	
2				男・女	
3				男・女	
4				男・女	
5				男・女	

施設担当者記入							
入所受付: 簡易避難者カード(初期受付用) 受付日時						受入先	担当者
年	月	日	午前 午後	時	分		

□避難者名簿への記入 ※名簿記入⇒チェック

NO.

簡易避難者カード(初期受付用)

枚数
/

行政区名	住所	電話番号
		携帯 自宅

	氏名(ふりがな)	続柄	年齢	性別	その他(身体状況、必要な支援、資格の有無など)
1				男・女	
2				男・女	
3				男・女	
4				男・女	
5				男・女	

施設担当者記入							
入所受付: 簡易避難者カード(初期受付用) 受付日時						受入先	担当者
年	月	日	午前 午後	時	分		

□避難者名簿への記入 ※名簿記入⇒チェック