

避難者名簿

(同居している家族の単位で記入して下さい。)

自主防災組織名(自治会名) 南大谷町内会

1. この避難施設に避難した方について記入して下さい。

住 所		町田市南大谷			世帯主				避難施設体育館・	年	組教室 ( )
避難者氏名	続柄	性別	年齢	勤務先・在学(園)名	心配な病気や障害、介護の状況 妊婦・乳児・透析・喘息等	現在の症状等	備 考				
					有 病名・障害・要介護度の状況 無	発熱・重傷・軽傷					
					有 病名・障害・要介護度の状況 無	発熱・重傷・軽傷					
					有 病名・障害・要介護度の状況 無	発熱・重傷・軽傷					
					有 病名・障害・要介護度の状況 無	発熱・重傷・軽傷					
					有 病名・障害・要介護度の状況 無	発熱・重傷・軽傷					
					有 病名・障害・要介護度の状況 無	発熱・重傷・軽傷					

◎妊婦 週(月) ◎乳児 ヶ月

2. 同居の家族で、この避難施設に避難していない方(他の避難施設に避難、所在不明等)を記入して下さい。

氏 名	続柄	性別	年齢	備 考	氏 名	続柄	性別	年齢	備 考

3. 家の状況

家屋の倒壊	(全壊・大規模半壊・半壊・一部損壊)	火 災	(全焼・半焼・一部損焼)
浸 水	(床上・床下)		
ライフラインの損壊	(電気・ガス・水道・下水・ )		
その他の状況			

男
女
計

入所日	月	日	～	退所日	月	日	退所先	
-----	---	---	---	-----	---	---	-----	--