

避難所受付簿

避難所名		受付番号	
入所	月	日	時 分
退所	月	日	時 分

ふりがな			
世帯代表者名			携帯電話番号 (なければ自宅) () -

住所	町
----	---

車	車種:	ナンバー:	色:	駐車場所:
---	-----	-------	----	-------

避難所の家族状況	氏名	性別	年齢	配慮が必要なこと (授乳室が必要、等)
	世帯代表者			

(市役所記入欄：後任への引継、対策本部への伝達など)