

避難行動等について質問票

氏名 _____ 男・女

生年月日 大正・昭和 _____ 年 月 日

自治会名 _____

問1 現在の居住地はどちらになりますか。

自宅 ⇒ 問2、問3をご記入ください。

施設・長期入院中(今後、在宅生活の予定がない)

(入所・入院先 名称 _____)

⇒ 質問は以上となります。

問2 避難が必要となった時に支援してくれるかたがいますか。

いる いない



※差支えのない範囲で御記入ください。

支援者の氏名	続柄	住 所	電話番号

問3 緊急時の連絡先

氏 名	続柄	住 所	電話番号