

様式5

区画番号:	取扱注意
受付番号:	

대피소 이용자 명단 기입서 () 대피소

①기입년월일	년 월 일		⑦애완동물 유무		<input type="checkbox"/> 원래부터 없음 <input type="checkbox"/> 행방불명 <input type="checkbox"/> 동반을 희망함(동물대장에 기입)	
②대표자성명	국적		⑧친척 등 연락처	하라		
				가나		
③주소	우편번호 -			주소	우편번호 -	
초등학교구, 지역	교구 지역(정)		연락처	() -		
④전화번호	() -		⑨집의 피해상황		<input type="checkbox"/> 전과 <input type="checkbox"/> 반과 <input type="checkbox"/> 일부손과 <input type="checkbox"/> 기타 ()	
⑤전화번호(휴대)	() -		⑩대피장소		<input type="checkbox"/> 건물내 () <input type="checkbox"/> 자동차내(대피소 부지내) <input type="checkbox"/> 지참 텐트(대피소 부지내) <input type="checkbox"/> 기타 ()	
⑥차종, 색깔, 번호						
⑪대피소 체재이유	<input type="checkbox"/> 전기 수도 등 불통 <input type="checkbox"/> 여진에 대한 불안함 <input type="checkbox"/> 건물 피해(전과, 대규모 손과 등) <input type="checkbox"/> 집내 정리를 못해서 <input type="checkbox"/> 필요한 물건들을 입수하지 못해서 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
⑫가족구성 등				⑬배려가 필요한 사항 (상처, 질병, 장애, 알레르기 유무, 임신 등)		⑭대피소에서 협조 가능한 능력
	성명	생년월일	나이	성	관계	
세대주		년 일		남·여		
		월				
가족		년 일		남·여		
		월				
		년 일		남·여		
		월				
		년 일		남·여		
		월				
		년 일		남·여		
	월					
안부확인 문의를 대피소에 왔을 경우 정보제공에 동의하십니까?				동의함·동의 안 함		
기타 요망 등이 있으면 적어주십시오.						
퇴소년월일				전출지		

*이 서류에 기입하신 내용에 대해서는 식량이나 물건의 배포, 건강 지원을 위해서 재해대책본부와 정보를 공유합니다만 그 이외에는 사용하지 않습니다.