

기입법

빨간 선 안을 다 채워주십시오.

区画番号:	取扱注意
受付番号:	

대피소 이용자 명단 기입서 () 대피소

① 기입년월일	20XX년 X월 XX일		⑦ 애완동물 유무	<input checked="" type="checkbox"/> 원래부터 없음 <input type="checkbox"/> 행방불명 <input type="checkbox"/> 동반을 희망함(동물대장에 기입)		
② 대표자성명	きむ・ちよるす	국적	⑧ 친척 등 연락처	히라가나성명	あん・そんぎ	
	金哲秀	한국			安聖基	
③ 주소	우편번호 874-8511 別府市上野口町1-15		주소	우편번호 874-8511 別府市上野口町1-15		
초등학교구, 지역	境川교구 XX지역(정)			연락처	(0977) 00-0000	
④ 전화번호	(0977) 00-0000		⑨ 집의 피해상황	<input type="checkbox"/> 전과 <input type="checkbox"/> 반과 <input type="checkbox"/> 일부손과 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ()		
⑤ 전화번호(휴대)	(080) 0000-0000		⑩ 대피장소	<input checked="" type="checkbox"/> 건물내 () <input type="checkbox"/> 자동차내(대피소 부지내) <input type="checkbox"/> 지참 텐트(대피소 부지내) <input type="checkbox"/> 기타 ()		
⑥ 차종, 색깔, 번호	TOYOTA PRIUS 大分000あ00-00					
⑪ 대피소 체재이유	<input checked="" 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 ()					
⑫ 가족구성 등				⑬ 배려가 필요한 사항 (상처, 질병, 장애, 알레르기 유무, 임신 등)	⑭ 대피소에서 협조 가능한 능력	
	성명	생년월일	나이	성	관계	
세대주	きむ・ちよるす	1955년 8월28일	64	남·여	本人	高血圧、ひざがわるい
	金哲秀					
가족	い・そんひ	1955년 8월29일	64	남·여	妻	
	李成姬					
		월	년	일	남·여	
		월	년	일	남·여	
		월	년	일	남·여	
	월	년	일	남·여		
안부확인 문익가 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.