

世 帯 台 帳

世帯主		電話番号		避難先	警戒宣言時	指定避難地 〔 縁故避難地（住所、氏名、TEL） 〕
住 所	函南町					その他（自宅敷地内 等） 〔 〕
住居 形態 ※1	平屋 ・ 2階建て ・ （ ）階建				突発地震時	指定避難地
	1戸建て ・ アパート ・ マンション ・ その他（ ）				地震発生後、自宅に住めなくなった場合	避難所 〔 〕
地域 特性 ※1	急傾斜地崩壊危険箇所 ・ 土石流危険区域 地すべり危険箇所 ・ 浸水想定区域					その他（避難先の住所、氏名、TEL） 〔 〕

No.	(ふりがな) 氏 名	性別	続柄	生年月日	血液型		昼間の居場所 (平日)	緊急時の自主防への協力 (可能=○、不可能=×)			防災上の 参考事項 (資格、技能) ※2	要配慮者 (避難支援を必要とする事由) ※3
					ABO	Rh		平日	休日	夜間		
1			世帯主									
2												
3												
4												
5												
6												
7												

(記入上の注意) ※1 該当する項目を○で囲んでください。

※2 「防災上の参考事項（資格、技能）」の記入例 … 元消防団員、保健師、看護師、助産師、元警察官、元自衛官、元消防士、整体師、
整骨師、栄養士、調理師、救急・救助資格者、アマチュア無線有資格者など

※3 要配慮者(避難支援を必要とする事由) … 避難に支援が必要な方は、事由(障害の種類など)を記入してください。