|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
|  | 年　　　月　　　日(　　　) |  |  |
| 　 |  | ・ |  |
| の |  / /  / /  / なし/その他 |
| 　 | （　　　　　）　　　　－ |
|  | （　　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　－ | をする | □□(避難所敷地内に駐車)□ |
| メール | 　　　　　＠ |
| その他(など) | 住　所：氏　名：連絡先：（　　　　　）　　　　－ |
| をする | けがや・がい・アレルギー、、できる、など、にがなこと | （） | **ず！**への**※** |
|  | ・ |  |
| 世帯主 | ふりがな | 大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  | 良・不良 | 可・不可 |
|  |
| ご家族 | ふりがな | 大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  | 良・不良 | 可・不可 |
|  |
| ふりがな | 大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  | 良・不良 | 可・不可 |
|  |
| ふりがな | 大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  | 良・不良 | 可・不可 |
|  |
| ふりがな | 大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  | 良・不良 | 可・不可 |
|  |
| ペットの | □ っていない□ →右欄へ | () | □ ケージ有□ ケージ無 |
| (にする) |  |  | ナンバー |

* ()ごとにしてにしてください。
* ごいただいたは、などのをうため、のためにのでします。またにもし、のために市がする「」にもします。

**※**のいわせがあったに、（○○○○または大字まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 避難所名 | 記載例 | 受付番号 |
|  |
|  | ○○　年　○○　月　○○　日(　○○　) |  | **栃木　愛子** |
| 　 | **○○市とちぎ町１丁目２－３** | ・ | **栃木自治会第○班** |
| の |  / /  / /  / なし/その他 |
| 　 | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ |
|  | （　○○○　）○○○○　－　○○○○ |
| ＦＡＸ | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ | をする | □□(避難所敷地内に駐車)□ |
| メール | 　○○○○　＠　○○.○○.○○○ |
| その他(など) | 住　所：**○○県○○市○○町○○－○**氏　名：**栃木　賢（長男）**連絡先：（　○○○　）　○○○○　－　○○○○ |
| をする(のにするも) | けがや・がい・アレルギー、、できる、など、にがなこと | （） | **ず！**への**※** |
|  | ・ |  |
| 世帯主 | ふりがな　**とちぎ　たろう** | 明/大/昭/平/西暦　○年○月○日(　**６６**　歳) | **男** | **高血圧** | 良・不良 | 可・不可 |
| **栃木　太郎** |
| ご家族 | ふりがな　**とちぎ　あいこ** | 明/大/昭/平/西暦　○年○月○日(　**６０**　歳) | **女** | **卵アレルギー** | 良・不良 | 可・不可 |
| **栃木　愛子** |
| ふりがな　**とちぎ　けん** | 明/大/昭/平/西暦　○年○月○日(　**９１**　歳) | **男** | **自力で歩けず、トイレや食事で介助が必要** | 良・不良 | 可・不可 |
| **栃木　建** |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  |  | 可・不可 |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  |  |  | 可・不可 |
|  |
| ペットの | □っていない☑→右欄へ | ()**犬(１)** | ☑ ケージ有□ ケージ無 |
| (にする) | ○○○○ | **シルバー** | ナンバー**とちぎ300さ○○－○○** |

* ()ごとにしてにしてください。
* ごいただいたは、などのをうため、のためにのでします。またにもし、のために市がする「」にもします。

**※**のいわせがあったに、（○○○○または大字まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。