

世帯台帳（災害時用）

[]

組合No. _____ 番組 _____

※プライバシーの保護に配慮して、自主防災組織会長が責任をもって保管する

世帯主		電話番号		避難先	1次避難所	
住所					2次避難所	

No	氏名	続柄	〔大 昭〕 〔平 明〕 年生まれ	血液型		昼間の居場所 (平日)	災害時の協力 可能・・・○ 不可能・・・×			資格・技能	要援護者	・資格・技能 ・要援護者の状況等 (○を付けて内容を記入する)
				ABO	RH		平日	休日	夜間			
1			年									
2			年									
3			年									
4			年									
5			年									
6			年									
7			年									

(記入上の注意)

- 災害時の協力・・・小学生以下は除く
- 防災上役立つ資格・技術等・・・(例)保健・助産・看護師・元警察官・元消防団員・元自衛官・整体師・栄養士・調理師・アマチュア無線有資格者
重機等のオペレーター・保育士・電気工事士・プロパンガス・水道工事・建築士……など
- 災害時要援護者の状況・・・援護を要する場合、寝たきり、歩行障害、視力障害などの状況を記入する