

荒屋町住宅団地 防災台帳用住民票 (第 班)

提出日 平成29年 月 日

※この票の提出については各々の自由ですが防災時等の備えのためにご協力ください。

住所	〒		緊急時 連絡先	氏名:		続柄		
	電話	携帯		電話() -	携帯			
No.	フリガナ 氏 名	性別	続柄	生 年 月 日	勤務先・学校・施設 電 話 番 号	資格	同居 別居	いつの時間帯に 在宅していますか
1		男・女	世帯主	明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過
2		男・女	妻	明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過
3		男・女	長女	明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過
4		男・女		明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過
5		男・女		明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過
6		男・女		明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過
7		男・女		明・大 昭・平	年 月 日	電話:() -	同・別	昼 間・4時以降 7時過・10時過

注1) この住民票は町会長が管理し、災害時の安否確認及び町会用務以外には利用いたしません。

注2) この住民票の緊急連絡先は、災害などの緊急時において、世帯主と連絡がつかない時に安否確認等に使用致します。

注3) この住民票の資格欄には、「医師・看護師・消防士・防災士・介護士・特殊車両運転資格・その他特殊技能」等をご記入ください。

注4) 災害時に自主避難が困難な方は、No.欄に○印を付けてください。又、在宅の確認のためおられる時間帯にも○印を付けてください

注5) この住民票は町会長立会いの下、民生委員、校下委員が各々の業務遂行の為、必要な場合のみ閲覧することが出来ます。