

【様式3 福祉避難所利用者登録票】

福祉避難所利用者登録票

運営チェック欄

受付番号	入所日	退所日

※太枠内のみ記入してください。

緊急 連絡先		住所	〒 ー
-----------	--	----	----------

※ご家族で、「ここに避難した人」だけを記入してください。

氏 名		続柄	性別	生年月日	備考
本人	ふりがな			(歳)	
				年 月 日	
家族 (付き添い人)	ふりがな			(歳)	
				年 月 日	
	ふりがな			(歳)	
				年 月 日	
	ふりがな			(歳)	
				年 月 日	
ふりがな			(歳)		
			年 月 日		
情報開示 (安否情報など)		☐ 同意する ☐ 同意しない			

支援などの情報はLINEやSNS、HPより伝達します。
右の二次元コードから春日部市公式LINEをご登録ください。

