避難者名簿 (同居している家族の単位で記入してください)

1・この避難所(小川小学校)に避難した方について記入してください。

住所	町田市			世帯主		避難場所	体育館・	年	組教室 ()
避難者氏名	続柄	性別	年齢	勤務先・在学(園)名	心配な病気や障害の状況 妊婦・幼児・透析・喘息・アレルギー等	現在の症状等	備考		
					有：病名・障害の状況	無	発熱・重症・軽症		
					有：病名・障害の状況	無	発熱・重症・軽症		
					有：病名・障害の状況	無	発熱・重症・軽症		
					有：病名・障害の状況	無	発熱・重症・軽症		
					有：病名・障害の状況	無	発熱・重症・軽症		
					有：病名・障害の状況	無	発熱・重症・軽症		

◎妊婦 週(月) ◎幼児 ヶ月

2・同居の家族で、この避難所に避難していない方(他の避難所にひなん、所在不明等)をきにゅうしてください。

氏名	続柄	性別	年齢	備考	氏名	続柄	性別	年齢	備考

3・家の状況

家屋の倒壊	(全壊・半壊・一部損壊)	火災	(全焼・半焼・一部損焼)
浸水	(床下・床上)		
ライフラインの損壊	(電気・ガス・水道・下水・)		
その他の状況			

男
人
女
人
計
人

入所日：	月	日	退所日	月	日	連絡先	
------	---	---	-----	---	---	-----	--