様式３

避難者受付カード【台風等用】

①～③について、記入または〇をつけてください。

			氏　名	年 齢	性 別	備　考
①	氏　名　等 ※避難された方全員を記入。	1				代表者
		2				
		3				
		4				
		5				
		6				
		7				
	住　　所	木城町大字　　番地　　（地区名：　　）				
	電 話 番 号	代表者携帯：　　－　　－ 自　　宅：　　－				
②	緊急連絡先	※ 親族等の連絡先（避難者以外の連絡先） 氏名　　電話：　　－　　－				
③	安否の問合せに情報を公表してもよいですか。	はい　・　いいえ				
	町ホームページに避難者として公表してもよいですか。	はい　・　いいえ				

次の表は避難所職員が記載

避難者名簿受付番号	避難所名（該当に〇）	入所日時	備　考
	・みどりの杜木城学園（校舎） ・みどりの杜木城学園（体育館） ・みどりの杜木城学園（講堂） ・石河内公民館 ・中之又総合福祉センター ・川原公民館 ・高城児童館 ・輝ららフィットネス棟 ・その他（　　）	月　　日 午後　・　午前 時　　分	