

登 録 票

市(区)町村名

津 島 市

NO.

①氏名		②生年月日		④避難元市町村における住所(避難前に居住していた住所)				
ふりがな		明・大・昭・平		市	市町村名より下の住所(指定都市の区、町、字等)			
漢字		年 月 日			郡	(マンション・アパート名及び部屋番号)		
		③性別						
		男 ・ 女		村				
⑤避難先(避難所又は個人宅等)の所在地						⑥避難先の名称(施設名又は個人宅等)	⑦当該避難先における滞在開始日	
愛知県							平成 年 月 日	
市町村名より下の住所(指定都市の区、町、字等)							⑧当該避難先における滞在終了日	
郡							平成 年 月 日	
町							⑨連絡先代表者電話番号	
村							自宅:	
既に避難先市町村に転入届を行っている場合には「○」を記入							携帯:	
⑩被災の状況		1 地震による家屋損壊(全壊 半壊 一部損壊) 2 津波による家屋損壊(全壊 半壊 一部損壊) 3 原発関連						
⑪原発影響		1 警戒区域 2 計画的避難区域 3 緊急時避難準備区域 4 地域外						
⑫り災証明		1 全壊 2 大規模半壊 3 一部損壊 4 なし				⑬被災証明	あり ・ なし	
⑭愛知県への避難者数		人		⑮愛知県に避難した理由				

《家族構成等》

続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	性別	愛知県 への避難 の有無	特別支援の必要性		上記④～⑧の項目が上記と異なる場合は、その 項目の番号及びその項目に該当する事項を記入 してください。	備考(その他 特記事項)
						障害 認定	介護 認定		
(世帯主)		明・大・昭・平		男	有				
		年 月 日		女	無				
		明・大・昭・平		男	有				
		年 月 日		女	無				
		明・大・昭・平		男	有				
		年 月 日		女	無				
		明・大・昭・平		男	有				
		年 月 日		女	無				
		明・大・昭・平		男	有				
		年 月 日		女	無				

お住まい・お仕事・学校関係・生活資金等お困りのことがありましたらご記入ください。

市町村記入欄

【個人情報の取扱いに関する同意の有無】

有 ・ 無