

避難行動等について質問票

氏名 _____

自治会名 _____

問1 現在の居住地はどちらになりますか。

- 自宅 ⇒ 問2、問3をご記入ください。
- 施設 ・ 長期入院中(今後、在宅生活の予定がない)
⇒ 質問は以上となります。

問2 避難が必要となった時に支援してくれるかたがいますか。

- いる いない



※差支えのない範囲で御記入ください。

支援者の氏名	続柄	住 所	電話番号

問3 緊急時の連絡先

氏 名	続柄	住 所	電話番号