【様式1】

避難者受付票

一次避難所名		記入者	

世帯員番号	世帯主※「○」を記載	避難者氏名	生年月日		普段飲んでいる薬の有無	食物アレルギーの有無	その他特記事項	
1			年　月　日	歳	□有（持参） □無 □有（不携帯）	有 ・ 無	その他特記事項	
2			年　月　日	歳	□有（持参） □無 □有（不携帯）	有 ・ 無		
3			年　月　日	歳	□有（持参） □無 □有（不携帯）	有 ・ 無	その他特記事項	
4			年　月　日	歳	□有（持参） □無 □有（不携帯）	有 ・ 無		
5			年　月　日	歳	□有（持参） □無 □有（不携帯）	有 ・ 無	その他特記事項	
6			年　月　日	歳	□有（持参） □無 □有（不携帯）	有 ・ 無		

	所属自治会名		代表者携帯電話番号	