

災害時助け合い連絡票



20 年 月

代 表 者	棟・部屋番号	—	氏 名	
	電話番号		携帯電話番号	
	緊急連絡先	氏名	電話番号	(安否確認時、応答がない場合に状況をお知らせする居住者以外の方を記入してください)
世 帯 情 報	(代表者を含む人数を記入してください)			
	乳幼児, 幼稚園児	小学生, 中学生	成 人 (高校生 ~ 69歳)	70歳以上
	人	人	人	人
ボ ラ ン テ ィ ア	災害時活動への協力	可 ・ 否	可能な方の氏名	
	災害時に役立つ 経験・資格・特技など	医療関係 福祉関係 幼児教育 建築・設備 救急救命受講 その他 ()		
災 害 時 要 援 護 者	援護が必要な方の 有無	有 ・ 無	必要な方の氏名	
			支援して下さる方の 氏 名	
	階段の昇り降り	可 ・ 不可	屋外への移動	可 ・ 不可
	障害や要介護の 状況等			
	その他連絡事項			
管理組合記入欄				