

(別記様式第3号)

No. _____

避難行動要支援者名簿・個票

基本情報	ふりがな					
	氏名		性別		年齢	
	住所					
	所属町内会	町 班				
	本人連絡先	自宅	—			
		携帯電話	— —			
		電子メールアドレス				
	地区民生児童委員名					
	疾病等					
	使用薬剤					
	補装具使用種類					
	移動手段					
支援情報	避難支援者					
	想定される避難所					
避難時に必要な支援						