

避難支援プラン

| | | | | | | |
|-----------|------|--------|------|-------|--------|-----------|
| No. | (氏名) | (性別) | (年齢) | (血液型) | (電話番号) | (携帯番号) |
| 〒 (住所) | | | | 世帯区分 | | |
| | | | | 身体区分 | | |
| 避難場所 | ① | | | | | 自治名 |
| | ② | | | | | |
| 医療機関 | ① | (TEL) | | | | 家屋図(就寝場所) |
| | ② | (TEL) | | | | |
| 緊急連絡先 | | (TEL) | | | | |
| | | (TEL) | | | | |
| 民生児童委員 | | | | | | |
| 地域支援者 | | (TEL) | | | | |
| | | (TEL) | | | | |
| | | (TEL) | | | | |
| | | (TEL) | | | | |
| 支援内容等 | | | | | | |

避難経路図