

## 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					家屋図(就寝場所)	
医療機関	①	(TEL )					
	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