(様式第2号)

避難者名簿用紙

避難所名	新名				受付者			
世帯単位で記入								
住所	鴻巣市	鳴巣市						
(フリガナ) 氏 名		続柄	年齢	避難日	配慮事項 (要介護度、既 往症の有無等)	体温〔自覚症状があれば記入〕 退		退去日
						□の	日鼻水 口くしゃみ 口頭痛 どの痛み 口倦怠感 口胸痛 思苦しさ 口味覚嗅覚障害	
						□の	日鼻水 口くしゃみ 口頭痛 どの痛み 口倦怠感 口胸痛 苦しさ 口味覚嗅覚障害	
						□の	□鼻水 □くしゃみ □頭痛 どの痛み □倦怠感 □胸痛 苦しさ □味覚嗅覚障害	
						□の	□鼻水 □くしゃみ □頭痛 どの痛み □倦怠感 □胸痛 苦しさ □味覚嗅覚障害	
						□の	□鼻水 □くしゃみ □頭痛 どの痛み □倦怠感 □胸痛 苦しさ □味覚嗅覚障害	
						□の	日鼻水 口くしゃみ 口頭痛 どの痛み 口倦怠感 口胸痛 苦しさ 口味覚嗅覚障害	
						□の	□鼻水 □くしゃみ □頭痛 どの痛み □倦怠感 □胸痛 苦しさ □味覚嗅覚障害	
						□の	□鼻水 □くしゃみ □頭痛 どの痛み □倦怠感 □胸痛 苦しさ □味覚嗅覚障害	
安否確認等の問い合わせがあった場合、住所氏名を公表することに同意しますか						同意する ・ 同意しない		