

光六小 避難拠点 避難者受付カード (世帯用)

受付日 平成18年 9月 23日

居住地区	をつける	大通り中央 いちょう通り東 ブロード十番街 その他 ()	1号棟 第1 郵政宿舎	2号棟 第2 消防宿舎	3号棟 第3
------	------	--	-------------------	-------------------	-----------

ふりがな	
代表者氏名	

住所	光が丘 田柄 その他 ()	丁目	番	号	号室
----	----------------------	----	---	---	----

注: 訓練用です。参加人数・居住地域の集計後、氏名・住所等の個人情報 は全て廃棄します。

電話		希望項目	代表者(保護者)は
携帯電話		をつける	受付のみ (翌朝引き取り) 訓練にも参加

避難訓練参加者全員:

お名前 (ふりがな)	性別	続柄	学年/年令	特技・体調などお知らせ下さい	をつける	庶務部記入欄
	男・女	本人	才		宿泊 訓練のみ	帰宅 時 分
	男・女		()小 年 才		宿泊 訓練のみ	帰宅 時 分
	男・女		()小 年 才		宿泊 訓練のみ	帰宅 時 分
	男・女		()小 年 才		宿泊 訓練のみ	帰宅 時 分
	男・女		()小 年 才		宿泊 訓練のみ	帰宅 時 分
	男・女		()小 年 才		宿泊 訓練のみ	帰宅 時 分

以下は、記入しないで下さい

庶務部記入	避難場所: 体育館: 図書室 校舎: 1F 2F
救護誘導部記入	
施設配給部記入	
退所年月日 年 月 日	退所先 住所 電話 自宅 実家 他()