

避難者(世帯)受付カード

ここに避難され、この場にいる家族の代表者名(責任者)			
フリガナ 氏名			
住所	ふじみ野市 ※ 市外の方は県名から記入願います。		
電話番号	自宅/		
	携帯/		
避難者数	男	女	計
	人	人	人
健康状態が優れないご家族がいる場合は、下記欄に氏名、症状等を記入願います。			

この避難所に滞在される方は後ほど
避難所(世帯)台帳に記入していただき
ますので、ご協力をお願いします。