|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受-4 | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
|  | 　年　　月　　日(　　 ) |  |  |
|  | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| する |
|  |  | の | の・の |
| 世帯主 | ふりがな |  | 〒　　　－（　　　　　）　　　－ | します・しません |
|  |
| ご家族 | ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | します・しません |
|  |
| ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | します・しません |
|  |
| ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | します・しません |
|  |
| ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | します・しません |
|  |
| 備　　考 |  |

**※**にのいわせやなどがあったに、のの（○○○○まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。