

(下古屋自主防災会)

下古屋防災住民台帳

記載例

記載日 令和 1 年 9 月 20日

世帯主名	下古屋 一 郎
------	---------

組 名	〇〇 組	組内通し番号	〇〇		
住 所	四郷町 東畑〇〇	電話番号	45-9999		
住居形態	持家 マンション 借家 アパート 社宅	重機等	ユンボ	緊急連絡先	090-9999-9999

家族構成内訳

No.	フリガナ氏名	性別	生年月日	要介護者	防災上の資格等
1	(世帯主)シタゴヤ イチロウ 下古屋 一 郎	男 女	昭和 平成 22年 1 月 1 日 令和		元消防士
2	シタゴヤ ハナコ 下古屋 花 子	男 女	昭和 平成 23年 1 月 2 日 令和		
3	シタゴヤ ジロウ 下古屋 二 郎	男 女	昭和 平成 52年 1 月 9 日 令和		警察官
4	シタゴヤ カズコ 下古屋 和 子	男 女	昭和 平成 54年 2 月 2 日 令和		保健師
5	シタゴヤ サブロウ 下古屋 三 郎	男 女	昭和 平成 12年 5 月 7 日 令和		
6	シタゴヤ シロウ 下古屋 四 郎	男 女	昭和 平成 9年 10 月 10 日 令和	寝	
7	シタゴヤ ユキコ 下古屋 雪 子	男 女	昭和 平成 12年 12 月 12 日 令和	視覚	
8		男 女	昭和 平成 年 月 日 令和		
9		男 女	昭和 令和		
10		男 女	昭和 平成 年 月 日 令和		

- ・この住民台帳は下古屋自治区民の管理台帳として作成し、区費算定、災害等の救護、援護、安否確認に活用することを目的にしております。この目的以外には利用しません。
- ・家族に移動(変更)が発生した場合には組長を通じて速やかに再提出してください。
- 介護が必要な方は、「要介護者」欄に(寝たきり)→「寝」、(歩行障害)→「歩行」、(視覚障害)→「視覚」、(聴覚障害)→「聴覚」の区分を記入
- 「防災上の資格等」の欄には、保健師、看護師など役立つと思われる有資格名、職歴等を記載