

2019年度 座光寺 _____ 地区 防災世帯台帳 別紙

I. 要援護者台帳

●組合: _____ ●組長名(作成者名): _____

(2019年5月1日 現在)

要援護者名	世帯主名	住 所	支援者 及び 緊急時連絡先 (氏名、住所、電話番号等) ※必ず、1名以上記入ください	確認事項 (現在の状況等)	緊急時 確認欄
		座光寺	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		TEL	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		座光寺	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		TEL	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		座光寺	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		TEL	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		座光寺	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		TEL	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		座光寺	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		
		TEL	氏名: _____ TEL: _____ 住所: _____		