様式６

在宅被災者台帳

避難所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

No	氏名（ふりがな）	年齢	性別	住所	町会	疾病	物資配布日	同完了日	備考(被災状況)
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	
							・　・	・　・	