

ラポール池田緑ヶ丘 居住者台帳

重要書類
部外秘（複製厳禁）

※勤務先、職業等は書ける範囲でご記入ください。
※災害発生時などで、自力で避難できない方、あるいはご家族の支援だけでは避難が困難など不安をお持ちの方は、災害時避難行動支援要望欄の「必要」に○をお付けください。
※災害時避難行動支援要望欄の「必要」に○を付された方の情報につきましては、有事における支援方法の検討を行うために使用いたします。

＜記入日＞ 年 月 日

住戸番号	号室		世帯主の 勤務先 または職業	(所在地) (TEL) (名 称)		
世帯主氏名	(ふりがな)		固定電話			
世帯状況	氏 名	続 柄	満年齢	性 別	災害時避難行動支援の要望 (下記の該当項目に○)	備 考 (職業・その他等)
	1	世帯主			必要 ・ 不要	
	2				必要 ・ 不要	
	3				必要 ・ 不要	
	4				必要 ・ 不要	
	5				必要 ・ 不要	
緊急連絡先	氏 名	① 携帯・親戚・知人・その他 (上記の該当項目に○)	② 携帯・親戚・知人・その他 (上記の該当項目に○)	③ 携帯・親戚・知人・その他 (上記の該当項目に○)	備 考	
	電話番号					