

ソフィアステイシア自治会 居住者台帳

ソフィアステイシア自治会長殿

平成 23年 7月 1日 現在

私は、自治会会則及び自治会居住者台帳細則に同意し、本届出書を提出致します。

号室 世帯代表者

印

1 棟別区分(・ファースト・セカンド・サード・フォース)該当に丸印 居住階 階 自宅電話番号 046- -

2-1	居住者氏名	性別	自力避難に支障のある事項		常用薬(毎日服用している薬)		禁忌薬(飲んではいけないと言われている薬)		
	世帯代表者	男 女							
	生年月日	血液型	かかりつけ病院名		病院等の電話番号		病院などの所在地		
	(西暦) 年 月 日	A B AB O	担当医師	診察科目/既往症		帰宅困難者に(該当・非該当)(いずれかに○印)		屋間の主な居留場所・所在地:	
	緊急連絡先	携帯電話	携帯電話番号 - -				携帯メールアドレス		
		勤務先等	名称: 電話番号 - -				PCメールアドレス		
2-2	居住者氏名	性別	自力避難に支障のある事項		常用薬(毎日服用している薬)		禁忌薬(飲んではいけないと言われている薬)		
		男 女							
	生年月日	血液型	かかりつけ病院名		病院等の電話番号		病院などの所在地		
	(西暦) 年 月 日	A B AB O	担当医師	診察科目/既往症		帰宅困難者に(該当・非該当)(いずれかに○印)		屋間の主な居留場所・所在地:	
	緊急連絡先	携帯電話	携帯電話番号 - -				携帯メールアドレス		
		勤務先等	名称: 電話番号 - -				PCメールアドレス		
2-3	居住者氏名	性別	自力避難に支障のある事項		常用薬(毎日服用している薬)		禁忌薬(飲んではいけないと言われている薬)		
		男 女							
	生年月日	血液型	かかりつけ病院名		病院等の電話番号		病院などの所在地		
	(西暦) 年 月 日	A B AB O	担当医師	診察科目/既往症		帰宅困難者に(該当・非該当)(いずれかに○印)		屋間の主な居留場所・所在地:	
	緊急連絡先	携帯電話	携帯電話番号 - -				携帯メールアドレス		
		勤務先等	名称: 電話番号 - -				PCメールアドレス		
3	緊急時連絡先氏名	世帯主との続柄	住 所		電話番号		携帯電話番号		

※台帳記入上の留意事項: (1)同居家族が4名以上の場合は、裏面に記入してください。

(2)自力避難に支障のある事項とは、避難援助方法選択のため、寝たきり・車椅子使用・杖使用など具体的に記入して下さい。

(3)かかりつけ病院名等の欄は、持病等の理由でかかりつけの病院がある方、常用薬がある方は全員記入して下さい。

2-4	居住者氏名	性別	自力避難に支障のある事項	常用薬(毎日服用している薬)	禁忌薬(飲んではいけないと言われている薬)
		男 女			
			かかりつけ病院名	病院等の電話番号	病院などの所在地
	生年月日	血液型			
	(西暦) 年 月 日	A B AB O	担当医師	診察科目/既往症	帰宅困難者に(該当・非該当)(いずれかに○印)
				/	昼間の主な居場所・所在地:
緊急連絡先	携帯電話	携帯電話番号		携帯メールアドレス	
	勤務先等	名称:		電話番号	PCメールアドレス
2-5	居住者氏名	性別	自力避難に支障のある事項	常用薬(毎日服用している薬)	禁忌薬(飲んではいけないと言われている薬)
		男 女			
			かかりつけ病院名	病院等の電話番号	病院などの所在地
	生年月日	血液型			
	(西暦) 年 月 日	A B AB O	担当医師	診察科目/既往症	帰宅困難者に(該当・非該当)(いずれかに○印)
				/	昼間の主な居場所・所在地:
緊急連絡先	携帯電話	携帯電話番号		携帯メールアドレス	
	勤務先等	名称:		電話番号	PCメールアドレス
2-6	居住者氏名	性別	自力避難に支障のある事項	常用薬(毎日服用している薬)	禁忌薬(飲んではいけないと言われている薬)
		男 女			
			かかりつけ病院名	病院等の電話番号	病院などの所在地
	生年月日	血液型			
	(西暦) 年 月 日	A B AB O	担当医師	診察科目/既往症	帰宅困難者に(該当・非該当)(いずれかに○印)
				/	昼間の主な居場所・所在地:
緊急連絡先	携帯電話	携帯電話番号		携帯メールアドレス	
	勤務先等	名称:		電話番号	PCメールアドレス

備考欄 (災害時や急病時などのほか、ご近所相互で助け合うための情報登録欄です。いざという場合に備えて小さな事でも登録して下さい。)

【お困りごと情報】 (身体が不自由なため買い物や通院・通所の介助をお願いしたい、災害発生時には避難の援助をお願いしたい、など)

【お役立ち情報】 (特技の他、医師・看護師・救急救命士資格など人のお役に立てることならなんでも結構です。)

改訂	年 月 日	記事
Rev.0	年 月 日	新規作成
Rev.1	年 月 日	
Rev.2	年 月 日	