

参考様式 10 居住者アンケート調査シート

代表者	部屋番号		氏名		
	電話番号		携帯電話		緊急連絡先
世帯情報	世帯員の氏名	性別	年齢	血液型	職業・学校
		男・女			
		男・女			
		男・女			
防災マニュアルに関するご意見					
ボランティア	災害時活動協力可能な方の氏名				
	災害時に役立つ経験または資格など		医療関係・福祉関係・救命救急講習受講 その他（                      ）		
災害時要援護者	支援の必要な方の氏名				
	障害や要介護の状況等				
	階段の昇降		可・不可		