

馬生会館避難者受付カード

※1 家族で 1 枚記入して下さい。

受付日	令和 年 月 日 時				
入所日	令和 年 月 日 時				
退所日	令和 年 月 日 時				
住 所	浜松市中区				
連絡先	電話		携帯		
世帯主名				家族の人数	名
家族名					
伝えておきたいこと	障がいや病気、アレルギー等、共同生活において配慮してほしいことをお書きください。				
※安否確認があった場合にこの情報を公開する事に	同意する 同意しない				
その他 特記事項	馬生会館避難所開設要領を遵守すること				