

避難者受付管理簿

避難所名 _____

	入所日	氏名	性別	年齢	居住エリア A・B・C	備考
1	月 日				A・B・C	
2	月 日				A・B・C	
3	月 日				A・B・C	
4	月 日				A・B・C	
5	月 日				A・B・C	
6	月 日				A・B・C	
7	月 日				A・B・C	
8	月 日				A・B・C	
9	月 日				A・B・C	
10	月 日				A・B・C	
11	月 日				A・B・C	
12	月 日				A・B・C	
13	月 日				A・B・C	
14	月 日				A・B・C	
15	月 日				A・B・C	
16	月 日				A・B・C	
17	月 日				A・B・C	
18	月 日				A・B・C	
19	月 日				A・B・C	
20	月 日				A・B・C	

※ 居住エリア凡例 A:健康 B:症状あり C:接触者