

県内受入被災者支援調査票	尼崎市	No	
--------------	-----	----	--

【記入日時:平成 年 月 日 時 分】

ふりがな氏名			生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
被災時の住所	〒		世帯人数	人
被災の状況	1 家屋損壊（全壊、半壊、一部損壊） 2 津波による損壊 3 原発関連			
	り災証明	1 全壊 2 大規模半壊 3 半壊 4 一部損壊 5 なし		
	原発	1 避難指示 2 屋内待機 3 地域外		
避難先として兵庫県を選んだ理由			避難先への転入届	有 ・ 無
現在の居所	住宅種別	1 公営住宅（一時入居、正規） 2 親類知人宅 3 民間賃貸 4 住宅購入・新築 5 その他（ ）		避難開始日 年 月 日
	住所	〒	連絡先	職場： 自宅： 携帯：

【現在の家族構成】

続柄	ふりがな氏名	性別	生年月日	年齢	特別支援の必要性			避難終了日	備考
					障害者	要介護	疾患等		
世帯主			明大昭平 年 月 日						
			明大昭平 年 月 日						
			明大昭平 年 月 日						
			明大昭平 年 月 日						
			明大昭平 年 月 日						
			明大昭平 年 月 日						
			明大昭平 年 月 日						
被災前と比べた家族構成の変化									

【個人情報の取り扱い】

私は、県内受入被災者の登録において、当該調査票に記載のある情報について、生活再建支援に関する関係部局と兵庫県で共有するとともに、被災時に居住していた地方公共団体（被災県、被災市町村）に提供することに同意します。

平成 年 月 日 氏名

(口頭了解の場合) 確認日時:平成 年 月 日 時 分 確認者職氏名:

部分には必ずご記入願います。