

取扱注意（個人情報含む）

八戸市福祉政策課

要配慮者受入リスト(兼受入状況報告書)

【施設名： _____】

担当 _____

TEL _____

FAX _____

月 _____ 日現在の状況は下記のとおりです。

	フリガナ 氏 名	性別	年齢	受入月日 時間	対応状況等	入退所の 状況
1						
2						
3						
4						
5						
備考						

※この報告書は、「福祉避難所日報」（様式5）とともに福祉避難所開設期間中毎日、市福祉政策課に提出します。

※前日の報告から継続の要配慮者については、氏名、性別、年齢は必須、その他の項目は変更があった場合に記入することとします。