

# 会員被災状況報告票

【様式1】

(                      ) 支部長・地区担当                      様    FAX

住 所		氏 名	
電話番号		携帯	
本人・家族の被災 (本人及び家族の 安否確認)	本人・家族	被災の程度	状況
	本 人	①安 ・ ②否	
	同居家族(一人でも)	①安 ・ ②否 ③連絡取れず	
	別居家族(一人でも)	①安 ・ ②否 ③連絡取れず	
家屋の被災	家屋	被災の程度	状況
	持家 ・ 借家 ・その他(                      )	①全壊 ②大規模半壊 ③半壊 ④床上浸水 ⑤床下浸水 ⑥その他(                      ) ⑦被災なし	
勤務機関の被災	勤務機関	被災の程度	被災の状況
	勤務先名	①全壊 ②大規模半壊 ③半壊 ④床上浸水 ⑤床下浸水 ⑥その他(                      ) ⑦被災なし	
	所在地 (                      )市・町		
	勤務先名	①全壊 ②大規模半壊 ③半壊 ④床上浸水 ⑤床下浸水 ⑥その他(                      ) ⑦被災なし	
所在地 (                      )市・町			
その他の被災			

被災地支援について	支援の可否	①可能である	②不可能である
経験 有 ・ 無	可能な日 (直近4週間ほど)		

※ 被災の程度については、当てはまるものに○をしてください。    提出先:所属支部長