

緊急情報キット保有世帯票 【自治会保管】

班／組			
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日
住所	〒950－ 新潟市西区		
電話番号	025 － －		

★緊急連絡先(必ず1名は記入してください)

①	フリガナ		続柄	
	氏名			
	住所			
	電話番号	－	－	
	ケータイ電話	－	－	

②	フリガナ		続柄	
	氏名			
	住所			
	電話番号	－	－	
	ケータイ電話	－	－	

この世帯票は、自治会・町内会が保管し、災害時や緊急事態発生時に【緊急連絡先】の方と連絡をとる場合に使用します。他の方が代筆する場合は、その旨を必ずお伝えください。

(西区社会福祉協議会へ提出する必要はありません)