

**避難する際に記入して受付に提出してください！  
(受付の時間短縮になりますのでご協力お願いします。)**

## 避難者携行用名簿

避難所名を○で囲んでください。(城山公園体育館、大槌学園、吉里吉里学園小学部、旧金沢小学校体育館)

No.	氏名	年齢	性別	住所	世帯主に○	入所時間	退出時間
1			男・女				
2			男・女				
3			男・女				
4			男・女				
5			男・女				
6			男・女				
7			男・女				

※ 1人世帯の場合であっても、世帯主に○印を付すこと。  
家族が多い場合はコピーしてご利用ください。

## 健康チェックリスト

記入日時： \_\_\_\_\_ 記入者名： \_\_\_\_\_

No	チェック項目 (家族で一人でも該当する場合は「はい」にチェックをお願いします。)	チェック
1	「熱っぽい」と感じますか？	はい・いいえ
2	「頭痛」はありますか？	はい・いいえ
3	「鼻水」が多く出ますか？	はい・いいえ
4	「咳」はひどく出ますか？	はい・いいえ
5	「痰」がひどく出ますか？	はい・いいえ
6	「喉」が痛みますか？	はい・いいえ
7	「息切れ」はありますか？	はい・いいえ
8	「筋肉痛・関節痛」はありますか？	はい・いいえ
9	「下痢・吐き気」はありますか？	はい・いいえ
10	「味覚障害」はありますか？	はい・いいえ

**家族全員で話し合って記載していただければ1枚の提出で大丈夫です！  
(家族は濃厚接触者とさせていただきます。)**