

7

その他

(1) 町内会世帯（家族）カード見本

<これは参考例です。必要に応じて各町内会に対応してください。>

〇〇町内会世帯(家族)カード

秘

平成 年 月現在

町内会活動の推進と緊急時等の対応のため、記入をお願いします。

なお、皆さんの個人情報は町内会活動のために利用し、適正に管理します。

【管理責任者 〇〇町内会長】

【世帯主】

| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 | 職業 |
|----|-------------|------------------|-----|---------------------|
| | 帯広市 電話 — | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 | 自営・会社員・学生 無職・その他 |

【同居の家族の方】

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業 |
|----|----|------------------|-----|---------------------|
| | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 | 自営・会社員・学生 無職・その他 |
| | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 | 自営・会社員・学生 無職・その他 |
| | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 | 自営・会社員・学生 無職・その他 |
| | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 | 自営・会社員・学生 無職・その他 |
| | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 | 自営・会社員・学生 無職・その他 |

【緊急時の連絡先】

| 氏名 | 住所 | 電話番号 | 電話番号 |
|----|----|------|------|
| | | | |
| | | | |

【その他連絡事項】 ※災害時に支援が必要な場合などがありましたらご記入願います。

◎ご意見や連絡事項がございましたらご記入ください。

.....
.....

<参考>

福祉カード、または災害時の支援活動に活用する場合は、この他に下記の項目を追加すると良いでしょう。

①健康状態 ②身体の不自由の程度および介護の必要程度 ③本人の援助希望内容 など