

町内会世帯（家族）カード見本

<これは参考例です。必要に応じて記載内容などは町内会で対応・変更してください。>

〇〇町内会世帯（家族）カード

秘

このカードの内容は、町内会活動の推進や災害等の緊急時に対応するために活用します。
この情報は目的以外には使用せず、町内会で適正に管理・保管します。【管理責任者 〇〇町内会長】

【世帯主】

平成 年 月 記入

氏名	住所	生年月日	性	職業	健康状態	援護の要否
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	自営・会社員 学生・無職・他	良好・病弱 通院・入院	必要・無用

【同居の家族の方】

※↓該当するところに○をつけてください。

氏名	続柄	生年月日	性別	職業	健康状態	援護の要否
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	自営・会社員 学生・無職・他	良好・病弱 通院・入院	必要・無用
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	自営・会社員 学生・無職・他	良好・病弱 通院・入院	必要・無用
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	自営・会社員 学生・無職・他	良好・病弱 通院・入院	必要・無用
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	自営・会社員 学生・無職・他	良好・病弱 通院・入院	必要・無用
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	自営・会社員 学生・無職・他	良好・病弱 通院・入院	必要・無用

【要援護の状況】

上記で「援護が必要」とされている方の状況をご記入ください。（□に✓を記入）

※差し支えなければ、[]の中にお名前をご記入ください。

□(ほぼ)寝たきりである [] □車椅子を使用(歩行が困難含む) []

□歩行や移動に介助が必要 [] □避難時には介助が必要 []

【緊急時の連絡先】

緊急時の連絡先をご記入ください。

氏名;	住所;	電話;	続柄;
氏名;	住所;	電話;	続柄;

【その他連絡事項】

.....

.....