

報告公開用は全地域で1枚にまとめ、公開が×の行は削除

↑ 選択

選択 ↑

行	カードNo	氏名 (世帯主名)	世帯 人数	男	女	公開 ○/×	要ベッド				福祉避難所		医療	要ベッド		施設内	備考	住所 建物名(アパート、マンション名等)は不要
							車椅子 4m要	歩行 困難	妊産婦	乳幼児 0～1歳	要介護	障害	けが	床生活 困難 高齢者	医療 配慮者	補助犬 同伴者		
例	(例)3-14	(例)松戸 松太郎	(例)4	(例)1	(例)3	○			1	1								(例)六実3-14-5
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		