

年度

住民基本台帳

千葉ガーデンタウン団地管理組合法人

記入日： 年 月 日（現在）

棟 号室				電話 () - () - ()				
ご家族・同居者（ふりかなをつける）記入欄が不足したら右欄空白にお書きください。					大災害等緊急事態発生時に周囲の人達などによる援護の必要性（注1）			
	続柄	年齢	在宅、不在どちらが多いか			必要性の有無		援護の必要の方は事情などをお書きください
	世帯主	歳	在宅	不在	不定	必要	なし	
		歳	在宅	不在	不定	必要	なし	
		歳	在宅	不在	不定	必要	なし	
		歳	在宅	不在	不定	必要	なし	
		歳	在宅	不在	不定	必要	なし	
非常時の 連絡先	住所〒		氏名		(続柄)	電話		
	住所〒		氏名		(続柄)	電話		
	住所〒		氏名		(続柄)	電話		
医師、看護師等の資格をお持ちで、災害時にお手伝いいただける方は右にご記入ください。			お名前	資格	医師（科）、看護師、救命救急士、薬剤師、介護資格（）、その他（）			

- (注) 1. 震災などの緊急事態発生時に援護を必要とされる方は、あらかじめご近所の居住者にも緊急時の援護をお願いしてください。突然起こる災害時の対応は自助（自分の命は自分で守る）と、近助（近所同士の助け合い）が第一になります。
2. この住民基本台帳に記載された事項は対外秘で扱いますが、防災対策上または災害時の居住者の安全確保などの緊急性に応じて理事長の責任で、自主防災組織各組織、消防署、警察等に必要事項を開示することがあります。
3. 記入済みの住民基本台帳は封筒に入れて街区委員にお渡しください。直接管理センターに提出された場合はその旨を街区委員にお伝えください。