様式第3号（第3条関係）

災害時避難行動要支援者登録台帳

（　/　）

No.	対象者番号	登録者名	生年月日 年齢（性別）	電話番号 携帯番号	住所	地区名称 民生委員	高齢者	障害者	介護保険	難病患者	乳幼児	妊産婦	外国人	その他	台帳	同意