【様式５】

傷病者及び体調不良者名簿

避難所名	

氏　名	生年月日・年齢	性別	住所	傷病等の程度・状況 搬送の有無	搬送先住所 搬送日時
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	:
ふりがな	明/大/昭/平/令 年　月　日 （　　歳）			有　／　無	: