**大災害に備えるための居住者アンケート**

**附票３**

* 大災害発生時にマンション内での防災活動や救出救助活動をより円滑に行うためのアンケートです。  
  ご理解とご協力をお願いいたします。
* 個人情報を含みますので、ご記入いただいた用紙は、厳重に保管します。災害時の安否確認や救出救助活動、復旧対応のほか、マンション内の日常の防災活動等の目的以外に使用することはありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 棟・部屋 番号 |  | | | | 氏　　名 |  | |
| 電話番号 | （自宅／携帯） | | | | 緊急連絡先 |  | |
| 世帯情報 | 世帯員氏名 | | 生年月日 | | | 性別 | 血液型 | 職業・学校等 |
|  | | 年　　月　　日 | | |  |  |  |
|  | | 年　　月　　日 | | |  |  |  |
|  | | 年　　月　　日 | | |  |  |  |
|  | | 年　　月　　日 | | |  |  |  |
|  | | 年　　月　　日 | | |  |  |  |
| 親族等の  緊急連絡先 | 氏名 | | 続柄 | | 電話番号 | | その他の連絡先や情報 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 災害時支援調査 | 支援の必要な方の有無 | | 有 ・ 無 | | | 必要な方 の氏名 |  | |
| 利用している医療 器具等 | | 有 ・ 無 | | | 使用器具や状態等 |  | |
| 階段の昇降 | | 可 ・ 不可 | | |  | |
| その他連絡事項 | |  | | | | | |
| 災害時  活動 | 災害時活動への協力の可否 | | 可 ・ 否 | | | 可能な方の氏名 |  | |
| 資格・特技・経験 等（あれば） | | 例：防災・医療・福祉・設備・栄養等の専門性、協力できそうなこと | | | | | |
| 防災対策 | 食べもの・飲みもの・生活用品や防災用品の備蓄 | | | 有 ・ 無 | | 地域の避難所の把握 | | 有 ・ 無 |
| 家具転倒防止対策の実施 | | | 有 ・ 無 | | 携帯トイレの備蓄 | | 有 ・ 無 |
| その他お気付きの点や ご意見等ありましたら、 ご自由にご記入ください。 | | | |  | | | | |

ご協力ありがとうございました。