

※ isilah pada kolom yang bergaris tebal

KARTU PENGUNGSI

Tempat mengungsi

Tgl masuk

No seri

(ふりがな)				Alamat sesuai Juminhyo		Nama wilayah ()														
Kepala keluarga																				
	No. handphone (No Telpon rumah)		Kontak darurat	Nama : Hub Kel. :		Kondisi mengungsi	☐Pengungsian ☐Dalam kendaraan ☐Diluar (Tempat :) ☐Di Rumah ☐DII ()													
	K o n d i s i k e l u a r g a	(ふりがな) Nama	Tanggal lahir Thn . Bln .Tgl	k e l a m i n	Isilah jika perlu(beri tanda ☒ pada kolom, isian detail tulis di kolom bawah)														Keterangan (配慮事項等)	Bisa bekerjasama dengan pusat evakuasi (isi jika mempunyai keahlian)
			H a m i l		tingkat perawatan	Disabilitas							A l e r g i	O b a t	Alat dokter	D i l				
Wakil kepala keluarga		大・昭・平・令 年 月 日		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ ()	
		大・昭・平・令 年 月 日		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ ()	
		大・昭・平・令 年 月 日		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ ()	
		大・昭・平・令 年 月 日		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ ()	
		大・昭・平・令 年 月 日		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ ()	
【Kolom isian detail untuk yang diberi tanda ☒ 】																				
Kendaraan yang digunakan pada saat mengungsi		Jenis kendaraan		Plat No.		tanggapan terhadap konfirmasi keamanan dari kerabat		☐ Mungkin ☐ Tidak memungkinkan												
		Warna		tempat parkir				※Untuk yang tidak mau dikonfirmasi beri tanda ☒ pada Tidak memungkinkan												
Hewan		☐ Ada (Jenis :) ※Mengungsi bersama pada saat terjadi bencana ☐ ada ☐ tidak																		
Isi pada saat keluar dari tempat pengungsian		tanggal keluar			No yg bisa dihubungi					Alamat/tempat setelah keluar dari pengungsian										