

14 各種様式

様式1									
つくば市議会議員安否確認表									
※議会局記入欄									
	確認日時	月日			議員氏名				
		時間							
	確認者名				議員住所				
安否状況	議員本人	被災	有 ⇒ 重体 重症 軽傷 その他()						
			無						
	家族	被災	有 ⇒ 配偶者 子ども その他()						
			無						
所在地	市内	⇒ 自宅 自宅外()							
	市外	⇒ 場所()							
居宅の状況	被害	有 ⇒ 全壊 半壊 一部破損 床上浸水 床下浸水 その他()							
		無							
参集の可否	可 否			参集可能な時期					
	本人との連絡がとれない場合 ⇒ 家族の連絡先を記入								
被災地域の状況									
その他	特記事項があれば記入								
送信先: つくば市議会局 FAX 029-868-7635 メール asm010@city.tsukuba.lg.jp									
TEL 029-883-1321 029-883-1322									

記名

安否確認

地震等の影響による安否を確認するための調査です。
全ての方々にご回答いただけますようお願いいたします。
必須項目以外は該当する方のみ入力してください。

全議員

23.12.04 14:30 ~ 23.12.05 23:30

■議員本人の安否状況

議員本人の被害状況を入力してください。

- 被災有
- 被災無

議員本人の被災状況

被災有の場合は被災状況を選択してください。

- 重体
- 重症
- 軽傷
- その他

■ご家族の安否状況

議員のご家族の安否状況を選択してください。

- 被災有
- 被災無
- その他

ご家族の被災状況

被災されたご家族の被災状況を選択してください。

配偶者

子

その他

ご家族の被災状況

ご家族の被災状況を入力してください。(例 子 軽症)

回答を入力してください。

■居宅の状況

ご自宅の被災状況を教えてください。

被害有

被害無

居宅の被災状況

居宅の被災状況を選択してください。

全壊

半壊

一部破損

床上浸水

床下浸水

その他

■所在地

現在の所在を選択してください。

自宅

市内 自宅以外

市外

自宅以外の所在地

現在の所在が自宅以外の場合は入力してください。

回答を入力してください。

■参集の可否

- 可
 否

■参集可能な時期

参集できる時期を入力してください。

日付を選択してください。

連絡先

議員に連絡が取れない場合の緊急連絡先を入力してください。(例 配偶者 電話番号)

回答を入力してください。

■地域の被災状況

回答を入力してください。

その他

その他特記事項があれば入力してください。

回答を入力してください。

提出する