

令和6年能登半島地震 石川県から神戸市への避難者の調査票(基礎調査)

この調査票は避難者の皆さまに必要な生活支援や生活相談等を実施するために使用します



インターネットで回答も可能です
(神戸市スマート申請システム)

【記入年月日(西暦): 年 月 日】

ふりがな			生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名				年 月 日
被災前の住所 (石川県在住時)	〒 - 石川県			
世帯人数	神戸に避難してきた世帯人数 人 ※詳細を裏面に記載してください			
住家の被害状況	り災証明書の取得状況 <input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 予定なし	住家の被害状況 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 住家被害なし <input type="checkbox"/> 不明		
神戸に避難した理由	<input type="checkbox"/> 家族・親戚 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 仕事関係 <input type="checkbox"/> その他 ()			
現在の住所 (神戸市内の避難先住所)	〒 - 神戸市 (親戚・知人宅等の場合) 様方	<input type="checkbox"/> 神戸市営住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 兵庫県営住宅 <input type="checkbox"/> 病院・介護施設 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 勤務先の社員寮等 <input type="checkbox"/> その他 ()		
連絡先	固定電話: - -	携帯電話: - -		
	メールアドレス: @			

【代理人の情報】 (本人以外が記入している場合は記入してください)

代理人の氏名			本人との続柄	
代理人の連絡先	固定電話: - -	携帯電話: - -		
	メールアドレス: @			

【アンケート】 ※今後の神戸市からの支援の参考にさせていただきます

<p>○いま時点で支援や情報提供を希望する項目</p> <p><input type="checkbox"/> 住宅に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 健康に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉や障害者福祉に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 学校園(幼稚園・保育所、小中学校、高校、大学など)に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 仕事に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> お金(支援金や貸付金、税金や保険料の減免など)に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 自治会や民生委員など地域の方への紹介に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
