

(別紙)

回 答 票

(回答者)

施設・団体名	(福・NPO・その他)
回答者	
回答年月日	年 月 日

この度の豪雨により、被害を被った方の様子について、下記の要領でご回答ください。

ふりがな 氏名		
住所		
連絡先 (電話番号)		
転居先住所	(あれば記入)	
被害の状況 (該当するものを○ で囲んでください)	身体 軽症・重症・死亡 その他	家屋 床上浸水・半壊・全壊 その他
困っていること		
どんな支援が必要か		

※記入欄が足りないときは追加してください。

※回答は(福)日本盲人福祉委員会

FAX 03 (5291) 7886

メール <welblind@nifty.com>

の何れかをお願いいたします。

回答には個人情報が含まれるため、個人情報保護法、及び日本盲人福祉委員会が定める個人情報の取り扱いに関する内規に基づいて厳格に取り扱い、本調査の目的以外には使用いたしません。