第３号様式

|  |
| --- |
| 被害状況調査表　　年　　月　　日　公益社団法人　千葉県看護協会会長　様地区部会長　　　　　　　　　　　　㊞※太枠内に必要事項をご記入ください。 |
| 被災者氏名 | （　　　　歳） |
| 千葉県看護協会会員番号 |  |  |  |  |  |  | ※必ず記入してください。不明な場合はお問い合わせください。 |
| 現　住　所 |  |
| 勤　務　先 |  |
| 罹災年月日 | 　年　　月　　日 | 理由 |
| 被害程度 | 家屋 | 全焼　　　全壊　　　半焼　　　半壊 |
| 床上浸水 | ｃｍ |
| その他 |  |
| 備考 |