

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

㊟

被災者氏名	(歳)	会員No.	
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	c m	
	その他		

備考