（様式１）

【一般避難所】→【市町災害対策本部】

**一般避難所ニーズ整理票**

　記入日：　　　年　　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設 名 等 |  |
| 住　　　 所 | 　〒 |
| 連　絡　先 | 　ＴＥＬ：ＦＡＸ：　担当者名： |
| 被災の状況 | 【建物の状況】【職員の状況】【現在の避難者状況】 |
|  　災害派遣福祉チーム（ＤＷＡＴ）の派遣要望 | 【　有　・　無　】＜理由＞ |
|  （ニーズに対する対応状況） |  |
| 特記事項 |  |

※聴き取りした場合のみ記載

聴き取り者の所属・氏名