様式２－３

震災により障がいを受けた経緯

災害障害見舞金の支給を判断する際の重要な資料になりますので、出来る限り詳しく記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 障がいを受けた者の氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月日 | 避難先 | | 避難の状況 | | |
| 1 |  |  | |  | | |
| 2 |  |  | |  | | |
| 3 |  |  | |  | | |
| 4 |  |  | |  | | |
| 5 |  |  | |  | | |
| 6 |  |  | |  | | |
| 既往歴 | | 〔□ある（心臓病、高血圧、糖尿病、その他（　　　　　　　　　）　　□なし） | | | | |
| 事情聴取先  ※市町村より聞き取り調査を行う場合があります。 | | 氏　名 |  | | 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 氏　名 |  | | 住所 |  |
| 連絡先 |  |

(市町村名　　　　　　)