（小金井市保育課☎042-387-9846）

災害復旧状況等申告書

＜申告者記入欄＞

（宛先）小金井市長　　年　月　日

申請児童名		生年月日	年　月　日生
申請児童名		生年月日	年　月　日生
申請児童名		生年月日	年　月　日生

本申告書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効（退園）とします。

上記に同意の上、下記のとおり申告します。　申請者（保護者）名＿＿＿＿＿＿＿＿

復旧対象災害について	災害発生地	□ 国内（可能な限り詳細な地名を下にご記入ください。） 都　道　　市　区 府　県　　町　村
		□ 国外（国名ほか具体的な地名を下にご記入ください。）
	災害類型	□自然災害　※該当するものすべてに〇をつけてください。 ［森林火災・火山噴火・地震・津波・台風・竜巻・高潮・洪水・豪雨・土砂・地盤沈下・地盤隆起・地割れ・液状化・その他（　　）］ □テロ災害　□原子力災害　□武力攻撃災害 □その他（　　）
	災害発生日	年　月　日から　年　月　日まで
	災害名称 ※名称あれば	
申告者と罹災者の関係		□親族（申告者に対する続柄：　　）　□知人・友人 □他人　□その他（　　） ※関係のある罹災者が複数名いる場合には、代表的な方につきご記入ください。
罹災者に対する証明等の発行		□有（証明等名称：　　、写し等の提出：　可　・　不可 ） □無　□不明
復旧活動（予定）期間		年　月　日から　年　月　日まで
復旧活動内容（予定）		□収容施設の供与　□炊出しその他飲食料の供給 □被服・寝具等生活必需品の給与又は貸与　□医療及び助産 □罹災者の救出　□ 罹災者の応急修理　□学用品の給与 □生業に必要な資金、器具、資料等の給与又は貸与　□埋葬 □その他（　　）
活動内容証明書類		□有（　　）　□無
所属団体等	団体等所属	□有（下欄に具体的にご記入ください。）　□無
	団体等名称	
	所在地	
	代表者氏名	
	設立年月日	

※ 活動内容・スケジュール等を具体的に示す資料を併せてご提出ください。

※　裏面のタイムスケジュール表に、上記の状況が分かるように記入してください。

（表面）　裏面有

タイムスケジュール表

時間	例	月	火	水	木	金	土	日
6時								
7時								
8時	避難所準備							
9時								
10時	事業所内事務							
11時								
12時								
13時								
14時								
15時	外回り							
16時								
17時								
18時								
19時								
20時								
21時								
22時								
	実活動時間数 8	実活動時間数	実活動時間数	実活動時間数	実活動時間数	実活動時間数	実活動時間数	実活動時間数

【記入上の注意】

1　スケジュールについては、活動場所を含め、可能な限り具体的にご記入ください。

2　記載事項につき不明点がある場合には内容を照会させていただきますのでご了承ください。

3　記載内容を訂正する場合は二重線で削除してください。修正液等による訂正は無効となります。

（裏面）　表面有