施設　⇒　熊本市

（様式3号）

報 告 書（日報）

【報告日時】

年　　月　　日　（　　）　午前 ・ 午後　　時　　分

（発信者）＿＿＿＿＿＿＿＿

施設名･連絡先		
施設の種類		□福祉避難所　□福祉子ども避難所　□ 緊急入所施設
施設の状況	建　　物	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
	電　　気	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
	水　　道	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
	電　　話	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
	食　　料	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
	資　機　材	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
	そ　の　他	□異常なし　□ 異常あり　（　　）
受入者数		名　□ 変更なし　□ 変更あり（※変更があった者の氏名を記入すること）

新規受入者名		退所者名	

連絡事項（ボランティア等受入状況：受入期間、氏名、性別、業務内容等）