様式1-3　※下記を記入し、メール（sagakeneiyoushikai@luck.oun.ne.jp）またはFAX（0952-26-5249）で事務局へ送付する。写真を撮って支部長へLINEで送ってもよい。また、これが難しい場合は℡（0952-26-2218）で報告する。

今後、被災地への支援を検討するに当たり参考にさせて頂きますので、会員自身が可能な範囲で記入し事務局までご提出ください。

会員被災状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| １　会員の被災状況 | 備考 |
| 被災状況 |
|  | 本人及び家族（　　　　　　　　　　　　　　　） | □有　　□無 |  |
|  | 自宅（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | □有　　□無 |  |
| 避難（避難場所：　　　　　　　　　　　　　　　　） | □有　　□無 |  |
| ≪詳細≫ |
| ２　勤務先の被災状況 | 備考 |
| 被災状況 |
|  | 家屋の倒壊 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | 電柱、看板等の倒壊、倒木等 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | 道路の寸断 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | 床上浸水 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | 床下浸水 | □有　　□無　　□不明 |  |
| ライフライン |
|  | 停電 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | ガスの停止 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | 断水 | □有　　□無　　□不明 |  |
|  | 物流の停止（交通状況） | □有　　□無　　□不明 |  |
| （公社）佐賀県栄養士会からの支援を希望しますか。※すべてにお応えできるものではありません。 | □要　　□不要　　□わからない |  |
| ≪詳細≫ |
| ３　会員情報　 |
| 　　　自宅住所：　　　勤務先名：　　　勤務先住所：　　　報告時刻：　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分　　　 |

□佐賀中部　□鳥栖　□唐津　□伊万里　□杵藤　会員名：