

震災に関する調査 FAX用紙 (送信用) <日本福祉大学同窓会 行>



アンケートにご協力いただきありがとうございます。
アンケート項目は、該当箇所にレ点をご記入ください。詳細についても可能な範囲でお知らせください。

ご記入いただいた内容は同窓会ホームページにて紹介させていただく場合があります。
紹介を希望されない場合は、右のチェック欄へレ点を付けてください。

ホームページでの紹介を希望しない。

FAX 052-242-3052

(記入日 年 月 日)

同窓会会員 対象 アンケート

アンケートに回答される方のお名前をご記入ください。
住所等の変更が無い場合は右のチェック欄にレ点を付けてください。

電話番号および住所に変更はありません。

お名前

卒業年度

ご住所 〒 -

電話番号

FAX 番号

回答欄 該当箇所にレ点をご記入ください。(詳細についても可能な範囲でご記入をお願いします)

安否	ご本人	<input type="checkbox"/> ご無事	<input type="checkbox"/> 療養等 (状況))
	ご家族	<input type="checkbox"/> ご無事	<input type="checkbox"/> 療養等 (状況))
お仕事等	<input type="checkbox"/> 通常通り)
	<input type="checkbox"/> 主に救援・復旧業務 ()
	<input type="checkbox"/> その他 ()
ご自宅	<input type="checkbox"/> 被害無し	<input type="checkbox"/> 一部損壊	<input type="checkbox"/> 半損壊	<input type="checkbox"/> 全損壊
職場等	<input type="checkbox"/> 被害無し	<input type="checkbox"/> 一部損壊	<input type="checkbox"/> 半損壊	<input type="checkbox"/> 全損壊
避難等	<input type="checkbox"/> 避難無し)
	<input type="checkbox"/> 避難所滞在 (場所)
	<input type="checkbox"/> 一時転居 (場所)

自由記述 ご自身、ご親族、同窓生の被災状況や大学・同窓会の救援活動に対する要望、情報提供、施策への提言をご記入ください。

日本福祉大学同窓会事務局

〒460-0012 名古屋市中区千代田5丁目22番32号

TEL 052-242-3051

FAX 052-242-3052