

チェックリスト(災害共通)

非常持ち出し品(例)	外出時に携帯したいもの
飲料水 <input type="checkbox"/>	身元や連絡先のわかるカードなど <input type="checkbox"/>
食 品 <input type="checkbox"/>	病院の診察券など <input type="checkbox"/>
貴重品(預金通帳、印鑑、現金) <input type="checkbox"/>	携帯ラジオ <input type="checkbox"/>
救急用品 <input type="checkbox"/>	メモ帳・筆記用具 <input type="checkbox"/>
軍 手 <input type="checkbox"/>	笛 <input type="checkbox"/>
懐中電灯 <input type="checkbox"/>	水 <input type="checkbox"/>
下 着 <input type="checkbox"/>	チョコレートなど <input type="checkbox"/>
予備電池 <input type="checkbox"/>	口を覆うハンカチなど <input type="checkbox"/>
マッチ、ろうそく(火を付けるもの) <input type="checkbox"/>	(あなたにとって必要なものを記入しましょう)
ウェットティッシュ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
(あなたにとって必要なものを記入しましょう)	_____ <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
避難・安否確認	
1. 自宅からの避難場所を確認している。(避難場所を記入しましょう)	<input type="checkbox"/>

2. 会社や学校など外出先からの避難場所を確認している(避難場所を記入しましょう)	<input type="checkbox"/>

3. 避難場所までの経路を確認している	<input type="checkbox"/>
4. 家族の安否確認の方法を話し合っている。	<input type="checkbox"/>