

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（火をつけるもの）	<input type="checkbox"/>	(あなたにとって必要なものを記入しましょう)	<input type="checkbox"/>
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"/>		<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"/>