

# 防災用品チェックリスト

記入日 令和 年 月 日

名前 \_\_\_\_\_

準備していただくもの (準備していただいたらチェックをお願いします)

- |  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 水 1日分 (2リットル) | <input type="checkbox"/> 食品 3日分 (9食分)         | <input type="checkbox"/> マスク 3日分 |
| <input type="checkbox"/> 紙おむつ・紙パンツ 3日分 | <input type="checkbox"/> 保温用シート1枚             |                                  |
| <input type="checkbox"/> 使い切りカイロ 3つ程度  | <input type="checkbox"/> 安心グッズ (好きなもの・安心するもの) |                                  |
| <input type="checkbox"/> 防災ヘルメット       | <input type="checkbox"/> 食器 (紙皿・スプーン等 必要な数)   |                                  |

食物アレルギー [ 有 ・ 無 ] (どちらかに○を付け、有の場合は食品名をお書きください)

食べられないもの

非常食 (3日間9食分) 保存期間3～5年のものが望ましいです。

※缶詰等、開けるために道具が必要なものの場合、その道具もお入れください。

日数	品名	賞味期限	品名	賞味期限
1 日目		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
2 日目		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
3 日目		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日