



フェイスシート

作成日：令和 ○○年 ○○月 ○○日

本人	ふりがな	あさひかわ じろう		性別	生年月日	
	氏名	旭川 二郎		男・女	平成 ○○年 ○○月 ○○日	
住所	〒078-1111 〇〇町西1条2丁目3-4 〒070-2222 旭川市豊岡5条6丁目7-8				自宅電話番号 0166-01-0101 0166-11-1111 固定電話がない場合は空白のまま	
	続柄	氏名	生年月日	職場（学校）／電話		携帯電話
家族	父	旭川 太郎	平成○年 ○月○日	〇〇サービス（株） 0166-22-2222	090-1234-5678	同居
	母	旭川 花子	平成○年 ○月○日	〇〇交通 0166-33-3333 〇〇食品 0166-44-4444	090-8765-4321	同居
	兄	旭川 一郎	平成○年 ○月○日	〇〇大学 0166-55-5555	090-8888-8888	同居
	姉	旭川 花美	平成○年 ○月○日	旭川市立〇〇中学校 0166-66-6666 北海道〇〇高等学校 0166-77-7777	090-9999-9999	同居 別居
	祖父	上川 一夫	昭和○年 ○月○日	無職		同居
	祖母	上川 雪子	昭和○年 ○月○日	無職		同居
毎年書き換えなくてもいいように、年齢ではなく生年月日で記入してください。 変更がある場合は、二重線で消し、新しい情報を書き足してください。						

※変更がある場合は二重線で消し、変更内容を書き足してください。