

安否確認一覧表

拠点施設名: _____

部門名: _____

作成年月日: _____

作成者名: _____

安否確認年月日: _____

安否確認者名: _____

職員番号	名前	電話番号		メールアドレス		安否情報	出勤可否	帰宅可否	被災状況	確認日時
		自宅	携帯	自宅	携帯					
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅			<input checked="" type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅			<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input checked="" type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						
		自宅		自宅		<input type="checkbox"/> 無事 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 重傷	<input type="checkbox"/> 出勤中 <input type="checkbox"/> 出勤可能 <input type="checkbox"/> 出勤不可能	<input type="checkbox"/> 帰宅中 <input type="checkbox"/> 帰宅可能 <input type="checkbox"/> 帰宅不可能		
		携帯		携帯						