

避難者カード (※世帯ごとに記載)

NO.

避難所名		記入日	年	月	日	時	分
------	--	-----	---	---	---	---	---

該当する番号に○をつけてください	1 避難者 (避難所での生活を希望する方)
	2 在宅避難者 (自宅等で生活するが配給等の支援が必要な方)
	3 帰宅困難者 (市内に住所を有しないが自宅への帰還が困難になった方)

※①～⑦について、記入または○をつけてください。

①	町内会名	避難所滞在者数 (世帯合計)				人
②	氏名等 ※避難者の場合は避難所にいる方を記載してください。	ふりがな氏名 (代表者)	生年月日 年 月 日 年齢 歳	性別 男・女	病気・ケガ等 (必要とする支援)	資格等 (協力できる内容)
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
			年 月 日 年齢 歳	男・女		
	住所					
	電話番号 ()	親族等の連絡先 ()				
	自家用車 (使用者のみ)	車種： ナンバー： 色：				
	ペットの状況	<input type="checkbox"/> 同行 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	種類： 種別： 特徴：	名前： 毛色：		
③	避難情報	あなたの家族は全員避難していますか？ <input type="checkbox"/> 全員避難した。 <input type="checkbox"/> まだ残っている。→どなたですか？ ()				
④	安否情報	あなたの家族は全員連絡が取れましたか？ <input type="checkbox"/> 全員連絡が取れた。 <input type="checkbox"/> まだ取れていない。→どなたですか？ ()				
⑤	家屋被害 (○をつける)	1 住めないくらいの損壊等 2 不安を覚えるくらいの損壊 3 流失 4 床上床下浸水 5 断水 6 停電 7 ガス停止 8 電話不通 9 なし				
⑥	安否の問合せがあった場合、住所・氏名を公表してもよいですか？				はい・いいえ	
⑦	ホームページ等により避難者として公表してもよいですか？				はい・いいえ	

※以下は記入不要です。

避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室 (階 年 組) <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

避難所カードNO	退所年月日/在宅避難者の支援終了日	転出先
	年 月 日 時 分	転出先： 電話番号： ()

※本情報は、避難所閉鎖後に消去します。