

避難所名		記入日	令和	年	月	日	時	分
該当するものに○をつけてください								
1. 避難所での生活を希望 2. 在宅避難で支援品を希望 3. 車中での避難で支援品を希望								

※ 太線で囲まれている部分に避難所に来た人の情報を記入してください。

町内会名			避難所滞在者数		人
氏 名 等	ふりがな氏名	生年月日	性別	その他(病気・ケガ・必要とする支援)	
		年 月 日 歳	男・女		
		年 月 日 歳	男・女		
		年 月 日 歳	男・女		
		年 月 日 歳	男・女		
		年 月 日 歳	男・女		
住 所	野々市市				
代表者電話番号	氏 名: ()		親族等の連絡先	氏 名: () 続柄: ()	
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
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

※ 下記については、該当箇所のみ記入してください。

自家用車 (使用者のみ)	車 種:	ナンバー:	色:
ペットの情報	☐ 同行 ☐ 行方不明		種類: 犬・猫・その他 ()
	☐ 自宅 ☐ その他 ()		種別: 名前: 特徴: 毛色:
安否情報	家族とは全員連絡が取れましたか？ ☐ 全員連絡が取れた。 ☐ まだ取れていない。→ どなたですか？ ()		
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		
資格等 (協力できる内容)	氏 名: 資 格 等:		

※ 以下は記入不要です。

生活区画	☐ 体育館 ☐ 教室(階 年 組) ☐ その他 ()	
退所日／在宅避難者の支援終了日		転出先
令和 年 月 日 時 分		転出先: 電話番号: ()

※この避難者カードは、避難所閉鎖後に消去します。