

取扱注意

①記入日時		年 月 日 () 時 分		⑦記入者氏名					
②自宅住所		〒 —		⑧自宅の被害状況 ☐ 居住できる ☐ 居住できない					
③自宅電話		() —		⑨避難する場所 ☐ 避難所 () 人 ☐ 車中泊 (避難所敷地内) () 人 ☐ テント泊 (避難所敷地内) () 人 ☐ 自宅 () 人 ☐ その他 () () 人					
④携帯電話		() —							
⑤メールアドレス									
⑥親族などの連絡先		〒 —		⑩連絡が取れていない家族 ☐ なし ☐ あり ()					
氏名 電話 () —									
⑪避難所を利用する人 (避難所以外の場所の場所に滞在する人も記入)				⑫障がい、けが・病気、アレルギー、妊娠の有無など、特に配慮が必要なこと		⑬安否確認の問い合わせへの対応			
氏名		生年月日・年齢		性別					
世帯主		T・S・H・R 年 月 日 (歳)				☐ 公開する ☐ 公開しない			
ご家族		T・S・H・R 年 月 日 (歳)				☐ 公開する ☐ 公開しない			
		T・S・H・R 年 月 日 (歳)				☐ 公開する ☐ 公開しない			
		T・S・H・R 年 月 日 (歳)				☐ 公開する ☐ 公開しない			
		T・S・H・R 年 月 日 (歳)				☐ 公開する ☐ 公開しない			
⑭避難所滞在理由		☐ ライフラインが不通 ☐ 余震が不安 ☐ 家屋の被害 ☐ 必要な物資が手に入らない ☐ その他 ()				⑮平日の昼食の有無 ☐ 有 ☐ 無			
⑯ペットの状況		☐ 飼っていない ☐ 飼っている		種類・数 ()		☐ ペット同行避難を希望 (ペット入所名簿を作成してください) ☐ 自宅に置き去り ☐ 行方不明			
⑰自家用車 (避難所敷地内に駐車する場合のみ記入) 「車中泊用 駐車許可証」を受取ってください				車種		色		ナンバー	
退所年月日時				年 月 日 時		転出先			

- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配布、健康に関する支援などを行うため、避難所運営に必要な範囲で共有します。また、市の災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市町村が作成する被災者台帳のデータとして利用します。
- ・ペット同行避難については、更に詳しくペットの情報を伺ったり、避難所の状況を考慮したうえで受入れを判断します。
- ※要介護や障がいの程度、サービスの利用状況、担当ケアマネージャーの有無、かかりつけ医、服薬情報など支援に必要な情報を記入してください。