

様式5

区画番号:	取扱注意
受付番号:	

避難者名簿記入用紙 ( )避難所

①記入年月日	年 月 日	⑦ペットの有無	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 同行避難希望(ペット台帳に記入)
②世帯代表者氏名	国籍	⑧親族などの連絡先	ふりがな氏名
③住所	〒 -	住所	〒 -
校区町内など	校区 町内	連絡先	( ) -
④電話番号	( ) -	⑨自宅の被害状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> その他( )
⑤電話番号(携帯)	( ) -	⑩避難場所	<input type="checkbox"/> 建物内( ) <input type="checkbox"/> 車中泊(避難所敷地内) <input type="checkbox"/> 持参テント(避難所敷地内) <input type="checkbox"/> その他( )
⑥車種・色・ナンバー			
⑪避難所滞在理由	<input type="checkbox"/> ライフライン不通 <input type="checkbox"/> 余震が不安 <input type="checkbox"/> 家屋の被害(全壊・大規模半壊・半壊・一部損壊) <input type="checkbox"/> 自宅の片づけができない <input type="checkbox"/> 必要な物資が手に入らない <input type="checkbox"/> その他( )		

⑫家族構成など						⑬特に配慮が必要なこと (ケガや病気・障がい・アレルギーの有無、妊娠中など)	⑭避難所で協力できる 技能・特技
氏名	生年月日	年齢	性別	続柄			
世帯主	年 月 日		男・女				
ご家族	年 月 日		男・女				
	年 月 日		男・女				
	年 月 日		男・女				
	年 月 日		男・女				
	年 月 日		男・女				

安否確認のため問合せへの対応(世帯別の氏名及び住所)に同意しますか? 同意する ・ 同意しない

その他、特別な要望があればご記入してください。

退所年月日		転出先	
-------	--	-----	--

※この用紙に記入していただく情報については、食料や物資の配布、健康に関する支援などを行うため災害対策本部と情報を共有しますが、それ以外に使用致しません。