

# 樣式5

区画番号:	<b>取扱注意</b>
受付番号:	

## 避難者名冊的登記用紙 ( )避難所

①登記日期	年 月 日	⑦是否有寵物	<input type="checkbox"/> 沒有飼養 <input type="checkbox"/> 寵物失蹤 <input type="checkbox"/> 一起避難(需在寵物登記冊上填寫)		
②家庭代表人姓名	國籍	⑧家人親戚等的關係方式	平假名姓名		
			住址		
③家庭住址	郵編: —	校區 街道	聯繫方式	( ) —	
校區和街道等					
④電話號碼	( ) —	⑨自己家的受災狀況	<input type="checkbox"/> 全毀 <input type="checkbox"/> 半毀 <input type="checkbox"/> 一部分毀壞 <input type="checkbox"/> 其他狀況( )		
④手機號碼	( ) —		⑩避難場所	<input type="checkbox"/> 在建築物裏面( ) <input type="checkbox"/> 在車裏過夜(避難所的區域範圍內) <input type="checkbox"/> 帶帳篷前來(避難所敷地內) <input type="checkbox"/> 其他( )	
⑥車的種類·顏色·號碼		⑪避難所滯在理由 <input type="checkbox"/> 基礎設施不通暢 <input type="checkbox"/> 對餘震感到不安 <input type="checkbox"/> 房屋受災(全毀·大規模毀壞·半毀·部分損壞) <input type="checkbox"/> 家中無法清掃 <input type="checkbox"/> 需要的物資無法入手 <input type="checkbox"/> 其他( )			
⑫家族成員構成等			⑬需要特別照顧的地方 (受傷或者疾病·生活有障礙·有過敏或者正在懷孕中等)	⑭在避難所可以幫助他人的本領或一技之長	
姓名	出生年月	年齡			
家庭代表		年 月 日	男·女		
		年 月 日	男·女		
家庭成員		年 月 日	男·女		
		年 月 日	男·女		
		年 月 日	男·女		
		年 月 日	男·女		
請問若有外部人員向我們確認您的信息，同意我們提供(各住戶的姓名以及住所)嗎？			同意 · 不同意		
如果還有其他的，特別的要求的話，請填寫在這裏。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>					
離開避難所日期		遷出地			

※關於您在本紙上填寫的信息，為實行糧食或者物資的配發，有關健康方面的支援等，會和災害對策本部信息共有，但不會使用在這以外的其他途徑。