

红色区域内的内容请全部填写

填写样板

区画番号:	取扱注意
受付番号:	

避难者名册的登记用纸

() 避难所

①登记日期	20xx年 X月 XX日		⑦是否有宠物	<input checked="" type="checkbox"/> 没有饲养 <input type="checkbox"/> 宠物失踪 <input type="checkbox"/> 一起避难 (需在宠物登记册上填写)	
②家庭代表人姓名	あぶらや くまはち	国籍	⑧家人亲戚等的联系方式	かめい たまえ	
	油屋 熊八	日本		亀井 玉枝	
③家庭住址	邮编: 874-8511 别府市上野口町1-15		⑨自己家的受灾状况	〒 874-8511 别府市上野口町1-15	
校区和街道等	鏡川校区 ○○ 街道			(●●●●) ●●●●●● - ●●●●●●	
④电话号码	(●●●●) ●● - ●●●●		⑩避难场所	<input type="checkbox"/> 全毁 <input type="checkbox"/> 半毁 <input type="checkbox"/> 一部分损坏 <input checked="" type="checkbox"/> 其它状况 ()	
⑤手机号码	(●●●●●●) ●●●● - ●●●●●●			<input checked="" type="checkbox"/> 在建筑物里面 () <input type="checkbox"/> 在车里过夜 (避难所的区域范围内) <input type="checkbox"/> 带帐篷前来 (避难所的区域范围内) <input type="checkbox"/> 其它 ()	
⑥车的种类·颜色·号码	Delica 银色 大分○○○あ○○-○○		⑪来避难所的原因		
			<input checked="" type="checkbox"/> 基础设施不畅通 <input type="checkbox"/> 对余震感到不安 <input type="checkbox"/> 房屋受灾 (全毁·大规模毁坏·半毁·部分损坏) <input type="checkbox"/> 家中无法清扫 <input type="checkbox"/> 需要的物资无法入手 <input type="checkbox"/> 其它 ()		
⑫家族成员构成等			⑬需要特别照顾的地方 (受伤或者疾病·生活有障碍·有过敏或者正在怀孕中等)		⑭在避难所可以帮助他人的本领或一技之长
	姓名	出生年月	年龄	性别	关系
家庭代表	あぶらや くまはち				
	油屋 熊八	1955年 8月29日	64	男	本人
家庭成员	あぶらや ゆき				
	油屋 雪	1955年 8月30日	64	男	妻
		年月日		男·女	
		年月日		男·女	
		年月日		男·女	
请问若有外部人员向我们确认您的信息, 同意我们提供吗(各住户的姓名以及住所)吗?					同意 · 不同意
如果还有其他的, 特别的要求的话, 请填写在这里。					
离开避难所日期				迁出地	

*关于您在本纸上填写的信息, 为施行粮食或者物资的配发, 有关健康方面的支援等, 会和灾害对策本部信息共有, 但不会使用在这以外的其它途径。