# 避難者カード

※該当するものにチェックを記入してください。

☐ 避難所への入所を希望　　☐ 在宅のまま避難所サービス（物資の提供）の利用を希望

| 記入日 | 年　月　日 | 記入者氏名 | |
|---|---|---|---|
| 住所 | | 自治会・町内会名 | |
| 電話 | （　　） | 自宅の被害状況 | 全壊・半壊・一部損壊<br>全焼・半焼・断水・停電・ガス停止 |
| 親戚等連絡先 | 氏名： | （親戚）電話番号 | （　　） |
| | 住所： | | |

避難所を利用する人

| | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 病気・障がい・アレルギーなど特別な配慮が必要な場合記入 | 運営に協力できること（特技・資格等） | 安否確認への対応 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 世帯主 | ふりがな | T／S／H／R | | 男・女 | | | 公開<br>非公開 |
| | | 年　月　日 | | | | | |
| 家族 | ふりがな | T／S／H／R | | 男・女 | | | 公開<br>非公開 |
| | | 年　月　日 | | | | | |
| | ふりがな | T／S／H／R | | 男・女 | | | 公開<br>非公開 |
| | | 年　月　日 | | | | | |
| | ふりがな | T／S／H／R | | 男・女 | | | 公開<br>非公開 |
| | | 年　月　日 | | | | | |
| | ふりがな | T／S／H／R | | 男・女 | | | 公開<br>非公開 |
| | | 年　月　日 | | | | | |
| | ふりがな | T／S／H／R | | 男・女 | | | 公開<br>非公開 |
| | | 年　月　日 | | | | | |

| 退所後の連絡先（退所時に記入します。） | |
|---|---|
| 退所後の居住地 | |
| （氏名） | |
| 電話番号 | |

【避難者の方へ】

◎　この名簿は、入所時に世帯代表の方が記入して被災者管理班の名簿係にお渡しください。

・　この名簿を記入し行政担当者に提出することで、避難者として登録され、避難所での生活支援が受けられるようになります。

・　内容に変更がある場合は、速やかに被災者管理班に問い合わせて、修正してください。

・　他からの問合せに対し、住所と氏名を公表していいか記入してください。名簿の内容を公表することで、ご親族の方々に安否を知らせるなどの効果があります。

---

避難所管理者使用欄

| 入所日 | 年　月　日 | 退所日 | 年　月　日 |
|---|---|---|---|
| 居住区分 | 体育館「　　」 | その他（　　） | |