

避-1-2 避難所利用者登録票

ひなんじよめい 避難所名		うけつけ 受付番号		《運営側（受付担当）記入用》											
記入日	ねん 年 つき 月 にち 日 ()			記入者氏名		自治会・町内会名		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 車両（避難所敷地内に駐車）		ういさきばし 受付先場所		たいざいさきくみめい 滞在先組名		そのた その他特記事項	
住所	〒 _____			自宅の被害状況 ※自宅は持ち家、賃貸、社宅を含む		<input type="checkbox"/> 自宅が倒壊または流出（住むところがない） <input type="checkbox"/> 自宅が大きく壊れている（住むことが難しい） ※その他		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 車両（避難所敷地内に駐車） <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所（自宅/他（ ））		てんしゆつ たいしゆづ ● 転出・退過後 「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること		うけつけび 受付日		年 月 日 ()	
電話	() _____			F A X		() _____			たいしよとむ 退所届		うけつけび 受付番号		_____		
携帯電話	() _____			メール		_____			たいしよとむ 退所届		うけつけび 受付番号		_____		
その他連絡先 (親戚など)	〒 _____ () _____			滞在を希望する場所		_____			_____		_____		_____		
避難所を利用する人（避難所以外の場所に滞在する人も記入）						個人の状況									
氏名		生年月日・年齢	性別	病気ケガ	妊産婦	乳幼児	障がい者			要介護	医療機器	アレルギー	特に配慮が必要なこと	運営に協力できること (特技・免許)	住所・氏名・年齢・性別の開示
							身体	療育	精神						
世帯主	(ふりがな)	明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (さい 歳)													同意します ・ 同意しません
	(ふりがな)	明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (さい 歳)													同意します ・ 同意しません
ご家族	(ふりがな)	明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (さい 歳)													同意します ・ 同意しません
	(ふりがな)	明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (さい 歳)													同意します ・ 同意しません
	(ふりがな)	明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (さい 歳)													同意します ・ 同意しません
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている⇒右欄へ		種類（頭数）	<input type="checkbox"/> 同伴希望（ペット飼育者名簿に記入） <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明			留意事項		・世帯（家族）ごとに記入して、受付に提出してください。 ・ご記入していただいた情報は、食料や物資の配給、健康管理の支援など、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また、市町災害対策本部にも提出し、被災者支援のために市町が作成する「被災者台帳」にも利用する場合があります。						
自家用車（避難所に駐車する場合）	車種		色	ナンバー											