

様式-1-2

Formulário de registro dos usuários do local de refúgio

Nome do local de refúgio	Nº. de atendimento
--------------------------	--------------------

Coluna para a administração preencher (responsável de recepção)

Data de preenchimento	Ano,Mês,Dia (dia da semana)	Nome da pessoa que preencheu	<input type="checkbox"/> Local de refúgio <input type="checkbox"/> Tenda (que deseja montar dentro do terreno do local de refúgio) <input type="checkbox"/> Carro particular (no caso de estacionar no local de refúgio)	
Local,	〒 _____	Group (kumi) name or your neighborhood association (Chonakai)		
Telefone,	(_____) _____	Situação dos danos da moradia <input type="checkbox"/> A moradia foi destruída ou levada pelas águas (Não tenho onde morar) <input type="checkbox"/> Foi grande a destruição da moradia (Condições difíceis para morar) ※Outros (Corte de energia elétrica, corte de água, mau cheiro, destruição do muro, etc.), se tiver algum dano por causa do desastre favor checar.	Nome do grupo da associação do bairro que voce esta inscrito	
Telefone celular	(_____) _____		Local que deseja permanecer <input type="checkbox"/> Local de refúgio <input type="checkbox"/> Tenda (que deseja montar dentro do terreno do local de refúgio) <input type="checkbox"/> Veiculos (que deseja estacionar dentro do terreno do local de refúgio) <input type="checkbox"/> Local além do local de refúgio (Moradia / outros)	Outros assuntos para menção específica
Fax	(_____) _____			● Mudança do local de refúgio / Após ter saído do local Escreva após o atendimento de 「notificação de saída do local」, e junte com a mesma e arquite em pasta
Mail			Notificação de saída do local Data de recepção Ano,Mês,Dia (dia da semana) Nº. de atendimento	
Outros contatos para informação (parentes, etc.)	〒 _____ (_____) _____			

Pessoa que vai utilizar o local de refúgio (as pessoas que vão permanecer em outros locais além do local de refúgio também devem escrever)

Personal Situation

Nome	Ano,Mês,Dia (dia da semana)	Sexo	Doença / ferimentos	Mulheres grávidas e parturientes	Bebês	Deficientes			Necessita de assistência geriátrica	Equipamento médico	Alergia	Necessita de atenção especial	Poderá colaborar com a administração do local de refúgio (habilitação / licença)	Especificação do Endereço . Nome . Idade
						Físicos /	Crianças que necessitam de educação e	Mentais						
Chefe da família _____ _____	/ / ()													Concordo - Não concordo
family _____ _____	/ / ()													Concordo - Não concordo
family _____ _____	/ / ()													Concordo - Não concordo
family _____ _____	/ / ()													Concordo - Não concordo
family _____ _____	/ / ()													Concordo - Não concordo

Situação do animal de estimação <input type="checkbox"/> Cria animal de estimação <input type="checkbox"/> Pet owner → Go to right column.	Pet's category (Pet's quantity)	<input type="checkbox"/> Se deseja a companhia do animal de estimação (Escreva o nome na lista de pessoas que criam animais de estimação) <input type="checkbox"/> Abandonado <input type="checkbox"/> Desaparecido
--	---------------------------------	---

Notes
Please fill in information per household (family) and submit it to a reception. The information you filled in will be shared to minimum extent necessary to operate evacuation site including distribution of foods or materials, health care support, and so on. The information is also submitted to Municipal Headquarters for Disaster Control. So, it might also be utilized in "Disaster Victim Ledger (Hisaisha daicho)" made by municipality to support disaster victims.

Carro particular
(no caso de estacionar no local de refúgio)

Tipo da marca do veículo / Cór / Nº. da placa