避難者世帯カード

【受付係記入欄】

避難所名		受付担当者					
居住エリア	A • B • C	入所日	年	月	В	時	分

※居住エリア凡例 A:健康 B:感染疑い C:感染者

【避難	百記/	\惻』	人件内を	话人.	XI93	選択	$\overline{\Lambda}$	、避難別	受付に提出してくたさい。
住	所								自治会名 ※加入している場合
電	話	自宅:		()			世帯主	携帯: ()
※下	記の内	り容は	t、受付 ²	を済る	ませ	た方	īの∂.	水記入を	お願いします。
続 柄	受付 番号		ふりがな 氏 名		年齢	性別	血液型	居住先	病気・障がいなどの項目
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
世帯主								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項
								体育館内 (No.)	□ 病気 □ けが □ アレルギー □ 要配慮(要介護、障がい者、妊産婦、外国人など)
								校舎 駐車場 自宅	病気・障がい等の特記事項

※裏面に続きます

自動車	車種:	ナンバー:	色:	駐車場所:				
ペット同行避難	□有(種類) • [1無				
被害状況(避難理由)	 口全壊(住めなり	/1程度の損傷・焼失)	□半壊(大き	きな損傷) ロー	部損傷			
	 口床上・床下浸 	水 □断水 □停電	口ガス停止	□電話不通 □	なし			
	口その他()		
	氏 名:							
親族等の 緊急連絡先	住 所:							
采心 建心力	 連絡先:							
資格等協力事 項	※避難所運営において役立つ資格(防災士、医療従事者等)協力が可能な事項があれば記入してください。							
	氏名()協力	事項()			
情報公開	安否の問い合わせがあ	うった場合、住所・氏名を	を公表してもよい	ですか?	ロはい	□いいえ		
	※DV等の被害により情報の開示を希望しない場合は、いいえに必ず図をしてください。							

【退所状況】 ※受付係記入欄

退所又は支援終了年月日			了年月日	年 月 日
退	転	出	先	
所後	電	話番	号	携帯電話番号
所後連絡先	備		考	