

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 日 時 分

※居住エリア凡例 A:健康 B:感染疑い C:感染者

【避難者記入欄】太枠内を記入又は選択☐し、避難所受付に提出してください。

住所			自治会名 ※加入している場合	
電話	自宅： ()		世帯主携帯： ()	

※下記の内容は、受付を済ませた方のみ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	
世帯主						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

[illegible]

【退所状況】 ※受付係記入欄

退所又は支援終了年月日		年 月 日		
退 所 後 連 絡 先	転 出 先			
	電 話 番 号		携帯電話番号	
	備 考			