

避難所利用者登録票

				避難所名		受付番号
記入日	年 月 日()			氏名		
住所	〒 -			区名		
電話	() -			自宅の被害状況	<input type="checkbox"/> 居住できない状態 <input type="checkbox"/> 片付ければ居住できる <input type="checkbox"/> 居住できる状態	
携帯電話	() -					
FAX	() -					
メール	@			滞在を希望する場所	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設置) <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())	
その他連絡先(親戚など)	〒 -	() -				
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)				けがや病気・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと	運営に協力できること (特技・免許)	必ず確認！ 安否確認への対応※
氏名		生年月日・年齢	性別			
世帯主	ふりがな	大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公開 ・ 非公開
	ふりがな	大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公開 ・ 非公開
一家族	ふりがな	大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公開 ・ 非公開
	ふりがな	大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公開 ・ 非公開
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 <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明		
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種	色		ナンバー		

＜転出・退出後＞

「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

退所届	受付日	年 月 日()
	受付番号	

- ・世帯(家族)ごとに記入して、受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食糧や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、必要最低限の範囲で共有します。また災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。