

避難者カード

太枠内を記入または選択☑し、避難所受付に提出してください。

整理番号

避難所名		入所年月日 時間		令和 年 月 日 時 分	
住 所				所属自治会等	組
電 話	自宅： () 携帯： ()				
家 族 構 成	ふりがな 氏名	年齢	性別	健康状態	所在
	代表者		☐ 男	☐ 良好 ☐ けが ☐ 病気 ☐ アレルギー	☐ 避難所 ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 未確認
			☐ 女	☐ 要配慮（高齢者、障がい者、妊産婦など）	☐ その他()
			☐ 男	☐ 良好 ☐ けが ☐ 病気 ☐ アレルギー	☐ 避難所 ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 未確認
			☐ 女	☐ 要配慮（高齢者、障がい者、妊産婦など）	☐ その他()
			☐ 男	☐ 良好 ☐ けが ☐ 病気 ☐ アレルギー	☐ 避難所 ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 未確認
			☐ 女	☐ 要配慮（高齢者、障がい者、妊産婦など）	☐ その他()
			☐ 男	☐ 良好 ☐ けが ☐ 病気 ☐ アレルギー	☐ 避難所 ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 未確認
			☐ 女	☐ 要配慮（高齢者、障がい者、妊産婦など）	☐ その他()
		☐ 男	☐ 良好 ☐ けが ☐ 病気 ☐ アレルギー	☐ 避難所 ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 未確認	
		☐ 女	☐ 要配慮（高齢者、障がい者、妊産婦など）	☐ その他()	
配 慮 事 項	上記、健康状態で申告する必要があること（負傷、疾病、介助の必要等、特別な配慮が必要な事項）があれば、記入してください。				
家 屋 の 被害状況	☐ 住めない程度の損傷・焼失 ☐ 大きな損傷・一部損傷 ☐ 流失 ☐ 床上・床下浸水 ☐ 断水 ☐ 停電 ☐ ガス停止 ☐ 電話不通 ☐ なし				
自 動 車	車種： ナンバー： 色： 駐車場所：				
ペ ッ ト 同行避難	☐ 有（種類 ） ・ ☐ 無（ ）				
緊 急 連絡先	親戚・知人等の氏名・住所・電話番号 （関係： ）				
資 格 等 協力事項	有資格者等、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った場合、住所・氏名を公表してもよいですか？				☐ はい ☐ いいえ
	※情報の開示を希望しない場合は、いいえに必ず☑をしてください。				

【退所状況】

※ 避難所管理者記入欄

退所又は支援終了年月日		令和 年 月 日 時 分		
退 所 後 連 絡 先	住 所			
	電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	
	備 考	入所継続等家族等のある場合等記入のこと		