

ひなんじょりようしゃとうろくひょう
避難所利用者登録票

表面

受付番号

避難所名				受付番号	
記入日	年 月 日 ()			記入者氏名	
住所	〒 -			自治会・町内会名	
				自宅の被害状況	ぜんかい / はんかい / いちぶせんかい 全壊 / 半壊 / 一部損壊 ぜんしょう / はんしょう / ゆかうえしんすい 全焼 / 半焼 / 床上浸水 りゅうしゅつ / その他 ()
電話番号	() -			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 ())
携帯電話	() -				
FAX	() -				
メール	@				
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・障害・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)
氏名	せいねんがっぴ ねんれい 生年月日・年齢	せいべつ 性別	つづきから 続柄	こくせき 国籍	
世帯主	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ()		
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ()		
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ()		
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ()		
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ()		
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		しゅるい とうすう 種類 (頭数)	<input type="checkbox"/> 同伴希望 (ペット台帳に記入) <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)	しゃしゆ 車種	いろ 色	ナンバー		
安否確認のための情報開示	しんぞく どうきよしゃ ていきょう 親族・同居者への提供 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		ちじん ていきょう 知人への提供 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		ききいがい もの ていきょう 左記以外の者への提供 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

避難所利用者登録票 裏面：運営側（受付担当）記入用

<登録時>

- 運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。
 - ・安否確認への対応（公開・非公開）個人ごとに○がついているか。
- ※安否の問い合わせがあった場合に、住所（大字地番まで）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すること。
- ・けがや病気、障害、アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。
 - 詳細を聞き取ったら↓「本人からの申告・聞き取り事項」に記入

●受け入れ先

受け入れ先 (滞在先)	場所	<input type="checkbox"/> 避難所内 () <input type="checkbox"/> テント (避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 車 両 (避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / その他 ())		
	組名		人数	人
	避難確認	<input type="checkbox"/> 世帯全員の確認済 <input type="checkbox"/> 一部未確認 (未確認者：)		
本人からの申告・聞き取り事項など				

<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	