

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

		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		
電話	( ) -		自宅の被害状況		全壊 / 半壊 / 一部損壊 全焼 / 半焼 / 床上浸水 流出/その他( )
携帯電話	( ) -		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( ))
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に○		運営に協力できること(特技・免許)
氏名	生年月日・年齢	性別	避難状況※1		必ず確認! 安否確認への対応※
世帯主	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				公開 ・非公開
ご家族	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				公開 ・非公開
	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				公開 ・非公開
	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				公開 ・非公開
	ふりがな 明/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(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)	車種	色	ナンバー		

- ・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営や被災者支援のために必要最低限の範囲で共有します。
- ※1：一緒に避難していれば○をつける。
- ※2：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が個人ごとに必ず確認してください。

# 避難所利用者登録票 裏面

## <避難者記入> ※太線の枠内

- ・ 詳細な情報を「その他特記事項」に記入していただく。  
(けがや病気、障がい、アレルギーの有無、妊娠中、幼児や高齢者の紙オムツ、ミルク、哺乳瓶、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を記入する。)

## <運営者記入>

- ・ 受け入れ先欄の場所に「チェック」し、詳細は備考欄に記入する。
- ・ 「その他特記事項」の記入もれや、不十分なところがあれば記入する。

## <登録時>

- ・ 運営側(  担当)は、記入者(避難者)とともに表裏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○がついているか確認する。

### ●受け入れ先

受け入れ先 (滞在先)	場所	<input type="checkbox"/> 避難所 (具体的な場所: _____ ) <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 ( _____ ))
	備考	

その他特記事項

## <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	