

【様式1】

太線枠内の赤字は避難者が記入

※ 受付者が「受付番号」を記入して避難者に渡す
(世帯)-(人数)

記入例

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		〇〇小学校		受付番号	1-3		
記入日	〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇)		記入者氏名	日本 太郎			
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 岡山市〇〇区〇〇1丁目2-3		自治会・町内会名	マスカット町内会			
	電話	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	自宅の被害状況	全壊 / 半壊 / 一部損壊 全焼 / 半焼 / 床上浸水			
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	流出/その他()					
FAX	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	滞在を希望する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所				
メール	〇〇〇〇 @ 〇〇.〇〇.〇〇		<input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営)				
その他連絡先(親戚など)	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇〇-〇 〇〇アパート〇〇室 岡山 花(長女) (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		<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())				
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に○	運営に協力できること(特技・免許)	避難状況※1	必ず確認! 安否確認への対応※	
代表者	氏名	せいねんがつび せいべつ 性別	たいおん 体温 / たいけん 体調不良				
	ふりがな 日本 太郎	大(昭)平/令 〇年〇月〇日 (66 歳)	男	36.4℃ 無・有 ()	無(有) (けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他(高血圧))	フォークリフトの運転(免許あり)	公開 非公開
	ふりがな 日本 愛子	大(昭)平/令 〇年〇月〇日 (60 歳)	女	36.2℃ 無・有 ()	無(有) (けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他())	介護福祉士 英語も少し話せる	公開 非公開
家族	ふりがな 日本 一郎	大(昭)平/令 〇年〇月〇日 (91 歳)	男	36.0℃ 無・有 ()	無(有) (けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他(自力で歩けず))	なし	公開 非公開
	ふりがな	大(昭)平/令 年 月 日 (歳)		℃ 無・有 ()	無(有) (けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他())		公開 非公開
	ふりがな	大(昭)平/令 年 月 日 (歳)		℃ 無・有 ()	無(有) (けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他())		公開 非公開
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ		種類(頭数) 犬(1)、ネコ(1)	<input checked="" type="checkbox"/> 同行希望(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	〇〇〇〇 シルバー 〇〇300 さ〇〇-〇〇			

- ・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か個人ごとに必ず確認してください。

