

【様式1】

ひなんじょりようしゃとうろくひよう

避難所利用者登録票

表面

ひなんじょめい
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	☐ 避難所 ☐ テント (避難所敷地内に設置) ☐ 車両 (避難所敷地内に駐車) ☐ 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)	避難 状況 ※1
氏名	生年月日・年齢	性別			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)	無・有 (けが・病気・障がい ・アレルギー・食事・要介護 ・妊娠中・その他 ())		こ う 公 開 か く に ん ひ こ う か い 非公開
家族	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	無・有 (けが・病気・障がい ・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	☐ 飼っていない ☐ 飼っている→右欄へ	種類(頭数)	☐ 同伴希望(ペット台帳に記入) ☐ 置き去り	☐ 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
か個人ごとに必ず確認してください。

裏面

※太線の枠内

(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。)

＜運當者記入＞

- ・ 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	☐ 避難所（具体的な場所： ） ☐ テント（避難所敷地内に設営） ☐ 車 両（避難所敷地内に設営） ☐ 避難所以外の場所（自宅 / その他（ ））
	備考	

その他特記事項

[illegible]

＜轉出・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	

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

ひなんじょめい
避難所名

〇〇小学校

受付番号

A-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 〇〇市〇〇区〇〇1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 流出/その他 ()			
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	滞在を 希望する 場所	☒ 避難所 ☐ テント (避難所敷地内に設置) ☐ 車両 (避難所敷地内に駐車) ☐ 避難所以外の場所 (自宅 / 他 ())			
FAX	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇					
メール	〇〇〇〇 @ 〇〇. 〇〇. 〇〇					
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					
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)	避難 状況※1	かならず 確認！ あんひかくにん 安否確認 たいおう への対応※
氏名	生年月日・年齢	性別				
世帯主	ふりがな にっぽん たろう 日本 太郎	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (66 歳)	男	無・有 (けが・病気・障がい ・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
家族	ふりがな にっぽん あいこ 日本 愛子	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (60 歳)	女	無・有 (けが・病気・障がい ・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
	ふりがな にっぽん いちろう 日本 一郎	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (91 歳)	男	無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		無・有 (けが・病気・障がい ・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	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		無・有 (けが・病気・障がい ・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	☐ 飼っていない ☒ 飼っている→右欄へ		種類(頭数) 犬(1)、ネコ(1)	☒ 同伴希望(ペット台帳に記入) ☐ 置き去り ☐ 行方不明		
自家用車 (避難所に駐車する場合)	車種 〇〇〇〇	色 シルバー	ナンバー 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。

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	☒ 避難所(具体的な場所: 体育館の南東エリア、音楽室など) ☐ テント(避難所敷地内に設営) ☐ 車 両(避難所敷地内に設営) ☐ 避難所以外の場所(自宅 / その他())
	備考	犬、猫は運動場西側の体育倉庫で飼育する

その他特記事項

日本一郎は、紙オムツのMサイズを使用しています。

日本太郎の高血圧の薬は:「アダラート」を毎食後1錠服用しています。

その他事例

乳児 : ミルク・哺乳瓶、紙オムツ:Sサイズ

息子 : たまごアレルギー、母親が「アドレナリン自己注射器」を持参している。

<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	