

避難者カード

【世帯単位で記入】

避難所名				受付者								
入所日		月 日		退所日		月 日						
避難形態	避難所 / テント / 車両 / その他											
被害状況	全壊 / 半壊 / 一部損壊 (床上床下浸水 断水 停電 ガス停止 電話不通) / なし											
住所	〒											
自治会名												
電話番号				携帯番号								
安否確認情報	公開 / 非公開		(公開範囲)	公共 / 支援団体 / メディア / すべて								
※該当項目へチェック☑を入れて下さい。												
	(ふりがな)	年齢	性別	病気・ケガ	妊産婦	乳幼児	障害者			要介護	医療機器	アレルギー
	氏名					身	療	精				
世帯 代表者			男									
			女	病気・障害等の 特記事項								
ご家族 同居人 ペット			男									
			女	病気・障害等の 特記事項								
			男									
			女	病気・障害等の 特記事項								
資 格 その他要望等	※避難所運営において役に立つ資格 (防災士、看護師等)、その他要望等があれば記入してください。											

【ご家族情報】 (/) (ご家族が多い場合には用紙を追加してください)

※ 避難者カードは避難所への入所時に世帯代表の方が記入してください。避難者カードを提出することで避難者登録され、避難所での生活支援が受けられるようになります。内容に変更がある場合には速やかに避難所スタッフに申し出てください。ご記入頂いた情報は、災害対策本部や避難所運営と支援のために最低限必要な範囲で共有いたします。