

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

【ご家族情報】 (/)

※該当項目へチェック☑を入れて下さい。

	(ふりがな) 氏名	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
							身体	療育	精神			
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								
			男									
			女	病気・障害等の特記事項								

(ご家族が多い場合には用紙を追加してください)

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。
--------------	---

※ 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。

避難者カード (記入例)

【世帯単位で記入】

避難所名	〇〇小学校	受付者	
入所日	〇月 ×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	〒000-0000 熊谷市〇〇〇123-45 ABCマンション501		情報公開の範囲を指定します
自治会名	〇〇〇自治会		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	携帯番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
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

家族が多く複数枚にわたる場合に記入

家族・親族・知人からの安否確認の問い合わせに対して情報開示するかしないか

【ご家族情報】 (/)

※該当項目へチェック☑を入れて下さい。

	(ふりがな) 氏名	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
							身体	療育	精神			
世帯代表者	クマガヤ タロウ	44	男	✓								
	熊谷 太郎		女	病気・障害等の特記事項	右足骨折 車いす使用							
ご家族同居人 ペット	クマガヤ ハナコ	42	男									
	熊谷 花子		女	病気・障害等の特記事項								
	クマガヤ イチロウ	18	男									
	熊谷 一郎		女	病気・障害等の特記事項								
	クマガヤ リョウコ	16	男									✓
	熊谷 良子		女	病気・障害等の特記事項	乳製品アレルギー							
			男									
			女	病気・障害等の特記事項								

(ご家族が多い場合には用紙を追加してください)

資格 その他要望等	<p>※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。</p> <ul style="list-style-type: none"> 太郎 (防災士) 花子 (看護師) 簡単な応急手当等であれば手伝い可。 車いす使用のため、出入口付近のスペースを希望。
--------------	--

※ 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。