

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

避難所名

記載例

記入日	〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇)		記入者氏名	愛知 愛子	
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市あいち町1丁目2-3		自治会・町内会名	あいち1班	
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				
FAX	(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(避難所敷地内に設営) ☐ 車両(避難所敷地内に駐車) ☐ 避難所以外の場所 (自宅/他())	
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 - 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 愛知 賢(長男) (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 一、妊娠中、使用できる言語、 国籍、在留資格など、特に配慮 が必要なこと		
氏名		生年月日・年齢	性別	運営に協力 できること (特技・免許)	必ず確認! 安否確認 への対応※
世帯主	ふりがな あいち たろう	大/昭和/平/令/西暦 〇年〇月〇日 (66 歳)	男	高血圧(薬があと5日分 しかなく、不安)	フォークリフトの運転 (免許あり)
	愛知 太郎				公開 ・ 非公開
ご家族	ふりがな あいち あいこ	大/昭和/平/令/西暦 〇年〇月〇日 (60 歳)	女	老眼鏡を失い、細かいもの がよく見えない	介護福祉士 英語も少し 話せる
	愛知 愛子				公開 ・ 非公開
	ふりがな あいち けん	大/昭和/平/令/西暦 〇年〇月〇日 (91 歳)	男	自力で歩けず、トイレや 食事で介助が必要(やわ らかい食事)	なし
	愛知 建				公開 ・ 非公開
	ふりがな	大/昭和/平/令/西暦 年 月 日 (歳)			公開 ・ 非公開
ふりがな	大/昭和/平/令/西暦 年 月 日 (歳)				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)	☒ 同行希望(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、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また市町村災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市町村が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※ 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。