**填寫例**　　　　　　　　　　　　　**避難者卡（正面）**　　　　　　　　　　【様式－７】

避難者カード（記入例）【中国語（繁体字）】

**填寫日　○○年　○月 ○日　　請每個家庭都填一張。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難日期** | | ○○年　○月 ○○日 ○○點左右 | | | | | 居住組－No  １組－１～６ |
| **避難場所** | | 避難所　・　居家　・　其他　（　　　親戚家　　　）  ※在車內住宿避難者請填寫停車場的位置。 | | | | |
| **自治會名稱** | | ○○○○町内會  ※如果未加入自治會，寫上“未加入” | | | | |
| **在避難所的人打圈** | **片假名讀音**  **姓 名** | | **年齡** | **性別** | **關系** | **備註※需要照顧者號碼 以及需要照顧的地方** | |
| ○ | （代表者）  チバ　イチロウ  千葉　一郎 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  其他 | 戶主 |  | |
| ○ | チバ　ハルコ  千葉　春子 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  其他 | 妻 | １ | |
|  | チバ　ジロウ  千葉　次郎 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  其他 | 长男 |  | |
| ○ | チバ　ナツコ  千葉　夏子 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  其他 | 长女 | ６ 過敏（小麦） | |
| ○ | チバ　ハナコ  千葉　花子 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  其他 | 母 | ４ | |
| **地址** | | 〒○○○－○○○○  千葉市○○区○○町○丁目○番○号 | | | | | |
| **代表者電話號碼** | | ○○○　（　○○○○　）　○○○○ | | | | | |
| **有無寵物** | | 有　　・　　無　　　　　※選「有」的，請接著填寫寵物登記票。 | | | | | |
| **需照顧者**  **※請在備註欄填寫所屬號碼** | | 1孕產婦　　　2嬰幼兒　　　3殘疾人（　　　　　　）  4需要護理　　　5使用醫療機械（　 　　 　　）  6過敏癥（　　　 　）　7外國人（國籍 　　 　　 ）  8其他（　　　　　　　）  ※需照顧者指孕產婦、嬰幼兒、殘疾人等在避難生活中需要特別照顧的人士。 | | | | | |

**避难者卡（背面）**　　　　　　　　　【様式－７】

**背面內容可等狀況安定後再填寫。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **為了確認安否而公開信息（請選「希望」「不希望」的任意壹個，並打○。）** | | | |
| 您同意通過網頁或報道機構等公開避難者（您的）信息嗎？ | | | 希望 ・不希望 |
| 當親戚、同個住所的人、朋友問及您的安否時，您同意提供避難者（您的）信息嗎？ | | | 希望・不希望 |
| **房屋受災狀況**  **※請在該當的選項上畫圈。** | 有　　・　　無　　※選“有”後，請詳細填寫住房受害狀況。 | | |
| ※填寫例  ・房子倒塌，近期內無法居住。  ・室內收拾好後，可以回去居住。 | | |
| 停電　　　　停水　　　　煤氣斷了　　　　電話不通  其他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **傷病者信息** | | | |
| 請填寫姓名和具體的負傷、疾病狀況。  　壹郎：在避難中，左腳骨折。 | | | |
| **收容場所**  **（送往機構）** | | ○○○病院 | |
| **收容場所信息**  **（送往機構地址）** | | 千葉市○○区○○町○○番地 | |
| **特記事項（如果有有種資格等，可以提供合作的人士，請填寫姓名和內容.）**  **夏子：護士** | | | |

＜避難所運營委員會填寫欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 退所年月日 | ○○年　○月　○○日 | | |
| 退出後去向 | ○○臨時住宅 | 電話 | ○○○（○○○○）○○○○ |