**기재 예**　　　　　　　　　　　　　　**대피자 카드 （앞면）**　　　　　　　　　　　　　**【양식－７】**

避難者カード（記入例）【韓国語】

**기입일　　　○○년　○월　○일**　　**세대별로 기재해 주십시오.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **대피 일시** | | ○○년　○월 ○○일 ○○시경 | | | | | 거주조－　No  １조　－　１～６ |
| **대피 장소** | | 대피소　・　재택　・　기타　 （　친척집　　　　　　　　　　）  ※차내 대피자는 주차 장소도 기재해 주십시오. | | | | |
| **자치회 명** | | ○○○○초나이카이 ()  ※자치회 미가입자는 '미가입()'으로 기재 | | | | |
| **대피소에 계신 분께○** | **후리가나**  **(※ 한자 위에 읽는 법을 표기하는 것) 성 명** | | **나이** | **성별** | **가족관계** | **비고**  **※요**(要)**배려자의 번호와 특히 배려가 필요한 사항을 기재** | |
| **○** | （대표자）  チバ　イチロウ  千葉　一郎 (지바 이치로) | | ○○세 | 남 ・여  ・  그 외 | 세대주 |  | |
| **○** | チバ　ハルコ  千葉　春子 (지바 하루코) | | ○○세 | 남 ・여  ・  그 외 | 아내 | １ | |
|  | チバ　ジロウ  千葉　次郎 (지바 지로) | | ○○세 | 남 ・여  ・  그 외 | 장남 |  | |
| **○** | チバ　ナツコ  千葉　夏子 (지바 나쓰코) | | ○○세 | 남 ・여  ・  그 외 | 장녀 | ６.알레르기（밀가루） | |
| **○** | チバ　ハナコ  千葉　花子 (지바 하나코) | | ○○세 | 남 ・여  ・  그 외 | 어머니 | ４ | |
| **주소** | | **〒○○○－○○○○**  **○○○○○○○** | | | | | |
| **대표자**  **전화번호** | | **○○○　（　○○○○　）　○○○○** | | | | | |
| **반려동물의 유무** | | **유　　・　　무　　 ※'유'의 경우는 반려동물 등록표도 기재해 주십시오.** | | | | | |
| **요(要)배려자**  **※해당되는 분은 비고란에 번호를 기재** | | **1.임산부　　　2.영유아　　　3.장애인（　　　　　　　）**  **4.요(要)개호자　　　5.의료기기 이용자（　　　　　　　　　　）**  **6.알레르기（　　　　　　　　　　）　　7.외국인（국적 :　　　　　　　　　　）**  **8.그 외（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | |

* **요(要)배려자는 임산부, 영유아, 장애인 등 대피 생활에 특별한 배려가 필요한 분을 말합니다.**

**대피자 카드 （뒷면）**　　　　　　　　　　　　　　　　**【양식－７】**

**뒷면의 기재는 상황이 안정되고 나서 적어주셔도 괜찮습니다.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **안부 확인을 위한 정보 공개 ('희망한다' '희망하지 않는다' 중 하나에 ○를 표시해 주십시오.)** | | | |
| 홈페이지나 언론사 등을 통한 대피자 정보 공개를 희망하십니까? | | | 희망한다 ・희망하지 않는다 |
| 친족·동거인·지인으로부터의 안부 문의에 대해 피난자 정보 제공을 희망하십니까? | | | 희망한다 ・희망하지 않는다 |
| **주거 피해** ※해당하는 것에 ○를 표시해 주십시오. | 유　　・　　무　　※ '유'의 경우는 주거 피해 상황을 상세하게 기재해 주십시오. | | |
| ※기재 예  ・주거가 무너져 당분간 거주할 상황이 아니다.  ・내부를 정리하면 주거로 돌아갈 수 있다. | | |
| 정전　　　　단수　　　　가스정지　　　　전화불통  그 외（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **부상자, 몸이 아프신분 정보** | | | |
| 성함과 구체적인 부상·질병 상황을 기재하십시오.  　이치로：대피 중에 왼발을 골절 | | | |
| **수용 장소**  **（이송처）** | | ○○○병원 | |
| **수용 장소 정보**  **（이송처 주소）** | | ○○○○○○ | |
| **기타 특기사항** (자격증 등을 가지고 협력할 수 있는 분은 성함과 내용을 기재해 주십시오.)  　나쓰코：간호사 | | | |

**＜대피소 운영위원회 기입란＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 퇴소 연월일 | ○○년　○월　○○일 | | |
| 퇴소처 | ○○가설 주택 | 전화 | ○○○（○○○○）○○○○ |