**避難者卡（正面）**　　　　　　　　　　【様式－７】

避難者カード【中国語（繁体字）】

**填寫日　　　年　　月　 日　　請每個家庭都填壹張。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難日期** | | 年　 月 日 點左右 | | | | | 居住組－No  － |
| **避難場所** | | 避難所　・　居家　・　其他　（　　　　　　　　　）  ※在車內住宿避難者請填寫停車場的位置。 | | | | |
| **自治會名稱** | | ※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） | | 歳 | 男  ・  女  ・  其他 |  |  | |
|  |  | | 歳 | 男  ・  女  ・  其他 |  |  | |
|  |  | | 歳 | 男  ・  女  ・  其他 |  |  | |
|  |  | | 歳 | 男  ・  女  ・  其他 |  |  | |
|  |  | | 歳 | 男  ・  女  ・  其他 |  |  | |
| **地址** | | 〒 | | | | | |
| **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。 | | | |
| **收容場所**  **（送往機構）** | |  | |
| **收容場所信息**  **（送往機構地址）** | |  | |
| **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.）** | | | |

＜避難所運營委員會填寫欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 退所年月日 | 年　　月　　　日 | | |
| 退出後去向 |  | 電話 |  |