

## 避難者カード(表面)

【様式－7】

記入日 年 月 日 世帯ごとに記載してください。

|                                   |                                                                                              |        |        |        |                              |                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|------------------------------|------------------|
| 避難日時                              | 年 月 日 時ごろ                                                                                    |        |        |        |                              | 居住組一 No<br><br>— |
| 避難場所                              | 避難所 ・ 在宅 ・ その他 ( )<br>※車中泊避難者は駐車場所も記載してください。                                                 |        |        |        |                              |                  |
| 自治会名                              | ※自治会未加入の方は、「未加入」と記載                                                                          |        |        |        |                              |                  |
| 避難所<br>にいる<br>方に○                 | フリガナ<br>氏 名                                                                                  | 年<br>齢 | 性<br>別 | 続<br>柄 | 備考※要配慮者の番号と特<br>に配慮を要することを記載 |                  |
|                                   | (代表者)                                                                                        | 歳      | 男・女・他  |        |                              |                  |
|                                   |                                                                                              | 歳      | 男・女・他  |        |                              |                  |
|                                   |                                                                                              | 歳      | 男・女・他  |        |                              |                  |
|                                   |                                                                                              | 歳      | 男・女・他  |        |                              |                  |
|                                   |                                                                                              | 歳      | 男・女・他  |        |                              |                  |
| 住 所                               | 〒                                                                                            |        |        |        |                              |                  |
| 代表者<br>電話番号                       | ( )                                                                                          |        |        |        |                              |                  |
| ペットの有無                            | 有 ・ 無 ※「有」の場合はペット登録票も記載してください。                                                               |        |        |        |                              |                  |
| 要配慮者<br>※該当する方<br>は、備考欄に<br>番号を記載 | 1 妊産婦    2 乳幼児    3 障害者( )<br>4 要介護者    5 医療機器利用者( )<br>6 アレルギー( )    7 外国人(国籍 )<br>8 その他( ) |        |        |        |                              |                  |

※ 要配慮者とは、妊産婦、乳幼児、障害者など避難生活に特別な配慮が必要な方を指します。

安否確認のための情報開示(「希望する」「希望しない」のどちらかに○をつけてください。)

＜避難所運営委員会記入欄＞

※避難所の円滑な運営のため、避難者(在宅避難・車中泊避難含む)の皆様にも、可能な範囲で避難所運営にご協力いただくこととしております。