

避難者カード (*世帯ごとに記載)

様式 2

記入日 年 月 日

名簿班

該当するほうに ○をつけてください	1 避 難 者 (避難所での生活を希望する方)
	2 在宅被災者 (自宅等で生活するが配給等が必要な方)

*①～⑥について、記入または○をつけてください。

①	自治会名					
② * 避難者の場合は避難所にいる方を記載してください。	氏名等	ふりがな 氏名	年齢	性別 (任意)	個人情報提供	備考
	(代表者)		男・女	同意・不同意		
			男・女	同意・不同意		
			男・女	同意・不同意		
			男・女	同意・不同意		
			男・女	同意・不同意		
			男・女	同意・不同意		
			男・女	同意・不同意		
③	家屋被害等 * 分かるものに○	1. 住めない位の損壊や焼損 2. 不安を覚える位の損壊 3. 流失 4. 床上床下浸水 5. 断水 6. 停電 7. ガス停止 8. 電話不通 9. なし				
④	緊急連絡先	* 親族の連絡先など 電話 ()				
⑤	特記事項	* 特に配慮を必要とすることがあれば記載してください。 * 資格など、協力できることがあれば、氏名と内容を記載してください。 氏名 内容 :				
⑥	安否の問合せに情報を公表してもよいですか。			はい · いいえ		
	市ホームページに避難者として公表してもよいですか。			はい · いいえ		

* 以下の表は運営委員会で記載します

避難者カードNO	退所年月日／在宅被災者の支援終了日	転出先と連絡先
	年 月 日	転出先： 電話： ()

記入日 令和●●年 ●月 ●日

名簿班

該当するほうに ○をつけてください	1 避 難 者 (避難所での生活を希望する方)
	2 在宅被災者 (自宅等で生活するが配給等が必要な方)

*①~⑥について、記入または○をつけてください。

①	自治会名	●●自治会				
②	氏名等 *避難者の場合は避難所にいる方を記載してください。	ふりがな 氏名	年齢	性別 (任意)	個人情報提供	備考
		1 (代表者) 飯能 太郎	35	男・女	同意・不同意	
		2 飯能 花子	33	男・女	同意・不同意	妊婦
		3 飯能 一郎	70	男・女	同意・不同意	歩行困難
		4 飯能 幸子	2	男・女	同意・不同意	紙おむつ
				男・女	同意・不同意	
				男・女	同意・不同意	
住 所	飯能市双柳1-2-3 ●●アパート101					
電 話	042 (****) * * * * 代表者携帯: 090 (****) * * * *					
③	家屋被害等 *分かるものに○	1. 住めない位の損壊や焼損 2. 不安を覚える位の損壊 3. 流失 4. 床上床下浸水 5. 断水 6. 停電 7. ガス停止 8. 電話不通 9. なし				
④	緊急連絡先	* 親族の連絡先など 飯能次郎 電話 *** (****) * * * *				
⑤	特記事項	<p>* 特に配慮を必要とすることがあれば記載してください。 一郎 足が不自由で介添えがないと歩行が困難</p> <p>* 資格など、協力できることがあれば、氏名と内容を記載してください。 氏名 太郎 内容: 介護ヘルパーの経験があります。</p>				

⑥	安否の問合せに情報を公表してもよいですか。	はい・いいえ
	市ホームページに避難者として公表してもよいですか。	はい・いいえ

*以下の表は運営委員会で記載します。

避難者カードNO	退所年月日／在宅被災者の支援終了日	転出先と連絡先
	年 月 日	転出先: 電話: 042 (****) * * * *