

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	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
		(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	
		住 所				
	電 話	() 代表者携帯： ()				
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： ()

記載例

避難者カード（*世帯ごとに記載）

様式 2

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	
	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	* 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 * 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。				

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 (***) * * * *