

避難者カード		受付No
避難者の皆さまへ ◆ 一家族につき1枚ご記入ください。 ◆ 避難所のルールをご確認のうえ、以下の太線枠内のご記入をお願いします。 ◆ 感染症拡大防止のため、受付時に必ず避難者全員が検温をお願いします。		案内居室
	避難日時	年 月 日 時 分
世帯代表者 氏名		
住 所		
電話番号		
一緒に避難した家族の人数	世帯代表者を含めて（ ）人	
特に配慮が必要な方がいれば、 ご記入をお願いします。	(氏名) (必要な配慮)	
ペット動物の有無	● 一緒に避難している → ペット登録カードをご記入ください。 ● 避難していない	
所属する町会・自治会	● 加入している → (町会・自治会名) ● 加入していない	
避難所運営への協力 ・物品の運搬避難者への声かけ ・物品の運搬 ・施設内の清掃 など	● ボランティアとして協力できる → 活動用ビブスをお受け取りください。 協力者： ● 協力できない	
協役に活かせる資格等がありましたらご記入ください。 ● 看護・介護関連 ● その他 ()	※ 確認事項 (チェックをお願いします) ☐ 故意・重過失を除き、ボランティアを含む従事者の偶然による事故により怪我等を負った際は、区に管理責任があるものとします。	
	検温確認者	
	(検温で37.5度以上の方 → 感染対策居室を案内) 氏名・年齢・性別	

—（以下は災害発生後、避難所で生活を送る場合にご記入ください）—

親族等に安否をお知らせするため、住所氏名等を外部に公表する予定です。 公表を希望しない場合は、チェックを入れてください。					☐ 希望しない	
親族等連絡先	氏名		住所		電話	
家族の避難状況	☐ 全員避難している ☐ 避難していない → お名前（ ）					
家族の安否確認	☐ 全員と連絡がとれている ☐ 取れていない → お名前（ ）					
被害状況	☐ 被害なし ☐ 全壊 ☐ 半壊 ☐ 一部損壊 ☐ 床下浸水 ☐ 床上浸水 ☐ 断水 ☐ 停電 ☐ ガス停止 ☐ 電話不通					
避難形態	☐ 避難所 ☐ テント ☐ 車両 ☐ その他（ ）					

【ご家族情報】 ※ 該当項目に○をしてください。

(ふりがな) 氏名		年齢	性別	病 気 怪 我	妊 産 婦	乳 幼 児	障がい			要 介 護	医 療 機 器	ア レ ル ギ ー
							身 体	療 育	精 神			
代表者			・男性 ・女性 ・その他									
				食料・物資	☐ 必要 ☐ 不要							
				安否確認	☐ 公開する ☐ 公開しない							
				情報公開先	☐ 公共 ☐ 支援者 ☐ メディア							
ご家族 同居人			・男性 ・女性 ・その他									
				食料・物資	☐ 必要 ☐ 不要							
				安否確認	☐ 公開する ☐ 公開しない							
				情報公開先	☐ 公共 ☐ 支援者 ☐ メディア							
			・男性 ・女性 ・その他									
				食料・物資	☐ 必要 ☐ 不要							
				安否確認	☐ 公開する ☐ 公開しない							
				情報公開先	☐ 公共 ☐ 支援者 ☐ メディア							
			・男性 ・女性 ・その他									
				食料・物資	☐ 必要 ☐ 不要							
				安否確認	☐ 公開する ☐ 公開しない							
				情報公開先	☐ 公共 ☐ 支援者 ☐ メディア							
			・男性 ・女性 ・その他									
				食料・物資	☐ 必要 ☐ 不要							
				安否確認	☐ 公開する ☐ 公開しない							
				情報公開先	☐ 公共 ☐ 支援者 ☐ メディア							

※ ご記入いただきました情報は、災害対策本部や避難所運営と支援のために必要な範囲で共有します。
また、被災者台帳に利用されます。