

避難者台帳 (在宅被災者・車中生活者を含む)

記入例

* この台帳を入所時などに世帯の代表者が記入して、避難所に提出することで避難者登録され、生活支援が受けられます。※太枠内を記入してください。

* この台帳を入所時などに世帯の代表者が記入して、避難所に提出することで避難者登録され、生活支援が受けられます。※太枠内を記入してください。		避難所名	受付番号		
記入日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇)	自宅の被害状況	全壊 / 半壊 / 一部損壊 全焼 / 半焼 / 床上浸水 流出/その他()		
住所	〒 442 - 8601 豊川市諏訪1丁目1番地		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営) <input checked="" type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / 他())		
町内会名	〇〇町内会				
記入者氏名	豊川 一郎				
携帯電話など	(090) 0000 - 0000	滞在を希望する場所			
その他連絡先(親戚など)	〒 441 - 0001 一宮 太郎 (義兄) (080) 0000 - 0000				
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)		けがや病気・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと	運営に協力できること(特技・免許)	必ず確認! 安否確認時の個人情報公開	
氏名		生年月日・年齢	性別		
世帯主	ふりがな とよかわ いちろう 豊川 一郎	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (〇〇 歳)	男	喘息	医師 公開 非公開
	ふりがな とよかわ はなこ 豊川 花子	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (〇〇 歳)	女	妊娠中	英会話可能 公開 非公開
	ふりがな とよかわ はな 豊川 はな	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (〇 歳)	女	卵アレルギー	公開 非公開
家族	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)			公開 非公開
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)			公開 非公開
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)			公開 非公開
とよかわ 安心メールの登録	<input checked="" type="checkbox"/> 済んでいる <input type="checkbox"/> 済んでいない	その他			
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 飼っている→右の欄へ	種類(頭数) 犬 〇匹	<input checked="" type="checkbox"/> 同伴希望 <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明		
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種 〇〇〇	色 白	ナンバー 豊橋 500 あ1111		

退 出 年 月 日	年 月 日 ()
転 出 先 住 所 ・ 電 話 番 号	() -