

様式3（記入者：避難者）

担当：名簿G

避難所名

整理番号：_____

※1世帯で複数枚にわたるときは枝番を付番↑

避難者カード（世帯単位）

（記入後、受付スタッフ又は避難者カード回収箱に提出してください。）

緊急避難時は太枠内のみ記入してください。

入所年月日		月 日		区分 (該当に○)		避難者	避難所での生活が必要	
						帰宅困難者	交通機関等復旧までの 一時的な滞在場所が必要	
						車中泊避難者	車中泊等で生活するが、 食料・物資等が必要	
避難者	続柄	ふりがな 氏名		性別	年齢	配慮が必要なこと (該当を○で囲み、注意点・補足欄に詳細を記入)		
	代表			男・女・ 回答しない		要介護()・障害()・乳児・妊産婦 食物アレルギー・日本語がわかりにくい・その他		
				男・女・ 回答しない		要介護()・障害()・乳児・妊産婦 食物アレルギー・日本語がわかりにくい・その他		
				男・女・ 回答しない		要介護()・障害()・乳児・妊産婦 食物アレルギー・日本語がわかりにくい・その他		
				男・女・ 回答しない		要介護()・障害()・乳児・妊産婦 食物アレルギー・日本語がわかりにくい・その他		
				男・女・ 回答しない		要介護()・障害()・乳児・妊産婦 食物アレルギー・日本語がわかりにくい・その他		
				男・女・ 回答しない		要介護()・障害()・乳児・妊産婦 食物アレルギー・日本語がわかりにくい・その他		
配慮についての注意点、補足								
緊急連絡先 (急病等の際に連絡します。近くに居られる方を優先してください。)				氏名		続柄	電話番号	
安否の問い合わせに氏名と住所を公表してよいか（必ずいずれかに○印）							可 ・ 不可	

注：氏名の記入欄が不足する場合、複数枚利用し、氏名欄のみ記載して、まとめて提出してください。
可能な範囲で記入してください。記載いただいた情報をもとに可能な限り対応します。
記載内容は、行政、施設管理者、自主防災組織、その他の避難所運営に携わる関係者で共有し、
適切に管理するとともに、避難所運営及び被災者支援以外の目的では一切使用しません。

=====（以下は退所時にスタッフが記入）=====

退所年月日	年 月 日	連絡先 (変更の場合)	住所： 電話番号：
-------	-------	----------------	--------------