

この様式を使う場合は、表面と裏面を両面コピーしてください

ひなんじょうりようしゃとうろくひょう
避難所利用者登録票

表面

記載例

番号

記入日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇)	記入者氏名	観音寺 太郎		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇1丁目2-3	自治会・町内会名	柞田町 上出		
電話	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇	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()		
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	滞在を希望する場所	☒ 避難所 ☐ テント(避難所敷地内) ☐ 車両(避難所敷地内) ☐ 避難所以外 (自宅 / 他())		
FAX	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇				
メール	〇〇〇〇 @〇〇. 〇〇. 〇〇〇				
その他連絡先(親戚など)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 〇〇アパート〇〇室 観音寺 花子(長女) (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇				
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に○	運営に協力できること (特技・免許)	必ず確認！ 安否確認 への対応※	
氏名	生年月日・年齢	性別			
世帯主	かんおんじ たろう 観音寺 太郎	明/大(昭)平/西暦 〇年 〇月 〇日 (66 歳)	男	無・有 (けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他(高血圧)) フークリフトの運転(免許あり)	公開 ・ 非公開
ご家族	かんおんじ はなこ 観音寺 花子	明/大(昭)平/西暦 〇年 〇月 〇日 (60 歳)	女	無・有 (けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他()) 介護福祉士英語も少し話せる	公開 ・ 非公開
	かんおんじ いちろう 観音寺 一郎	明(大)昭/平/西暦 〇年 〇月 〇日 (91 歳)	男	無・有 (けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他(自力で歩けず)) なし	公開 ・ 非公開
		明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		無・有 (けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他())	公開 ・ 非公開
		明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		無・有 (けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他())	公開 ・ 非公開
		明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		無・有 (けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他())	公開 ・ 非公開
ペットの状況	☐ 飼っていない ☐ 飼っている→右欄へ	種類(頭数) 犬(1)、ネコ(1)	☒ 同伴希望(ペット台帳に記入) ☐ 置き去り ☐ 行方不明		
自家用車 (避難所に駐車する場合)	車種 〇〇〇〇	色 シルバー	ナンバー 〇〇3〇〇 さ〇〇-〇〇		

・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。

・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また観音寺市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために観音寺市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名を公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。