

ひなんじょりようしゃとうろくひょう

避難所利用者登録票

表面

				避難所名				受付番号	
記入日		年 月 日 ()			記入者氏名				
自治会名					自宅の 被害状況		全壊 / 半壊 / 一部損壊		
住所							全焼 / 半焼 / 床上浸水		
電話							流出 / その他 ()		
携帯電話		() -			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 ())		
メール		@							
その他 連絡先 (親戚など)		〒 - () -							
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、使用する言語 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		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	
ご家族		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	
		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)		☐ 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		色		ナンバー			

・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、ふりがなを公開してもよいが個人ごとに必ず確認してください。