避難者カード

　・避難所への入所時に、世帯代表の方が記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 自治会名 |  | | | | | |
|  | 氏名等 | ふりがな  氏　名 | 年　齢 | | 性別 | | 備考（特別な配慮等） |
|  |  | | 男・女 | |  |
|  |  | | 男・女 | |  |
|  |  | | 男・女 | |  |
|  |  | | 男・女 | |  |
|  |  | | 男・女 | |  |
|  | 住所 |  | | | | | |
|  | 電話番号 | 代表者携帯： | | | | | |
|  | 家屋の状況  わかるものに○ | 全壊・半壊・一部損壊 | | 居住の可否（　可・否　） | | | |
| 床上浸水・床下浸水 | | 断水・停電・ガス停止 | | | |
|  | 緊急連絡先 |  | | | | | |
|  | 特記事項 | 避難所運営において役に立つ資格（看護師、防災士等）、その他要望等があれば記入してください。 | | | | | |
|  | 安否の問い合わせに情報を公表してもよいですか。 | | | | | はい・いいえ | |

　※以下は運営委員会で記載します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難者カードNo. | 退所年月日 | 転出先と連絡先 |
|  | 年　　月　　日 | 転出先：  電話： |