

# 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	
住所	〒 -	自治会・町内会名	
電話番号	( ) -	自宅の被害状況	ぜんかい / はんかい / いちぶ損壊 ぜんしょう / はんしょう / ゆかうえしんすい 流出/その他( )
携帯電話	( ) -		
FAX	( ) -	滞在を希望する場所	<input type="checkbox"/> 避難所
メール	@		<input type="checkbox"/> テント (避難所敷地内に設置)
その他連絡先 (親戚など)	〒 - ( ) -		<input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に駐車)

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・障害・アレルギー、 にんしんちゆうしやう げんこ こくせき 妊娠中、使用できる言語、国籍、 ざいりゆうしかく とく はいりよ ひつよう 在留資格など、特に配慮が必要 なこと	うんえい きやうりよく 運営に協力 できること (特技・免許)	かなら かくにん 必ず確認! あんびかくにん 安否確認 への対応※
氏名	せいねんがっぴ ねんれい 生年月日・年齢	せいべつ 性別			
世帯主	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				こう かい 公 開 ・ ひこう かい 非公開
ご家族	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
	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				公 開 ・ 非公開
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ	しゅるい どうすう 種類(頭数)	<input type="checkbox"/> 同行希望(ペット台帳に記入) <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)	しやしゆ 車種	いろ 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。また市町村災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市町村が作成する「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か個人ごとに必ず確認してください。



# 記載例

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	飛島 飛子
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 飛島村〇〇〇三丁目2番地			自治会・町内会名	〇〇〇
電話番号	( 〇〇〇〇 ) 〇〇 - 〇〇〇〇			自宅の被害状況	ぜんかい 全壊 / はんかい 半壊 / いちぶそんかい 一部損壊 ぜんしょう 全焼 / はんしょう 半焼 / しょうすい 床上浸水 りゅうしゅつ 流出 / その他 ( )
携帯電話	( ) -			滞在を希望する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所
FAX	( ) -				<input type="checkbox"/> テント (避難所敷地内に設置)
メール					<input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に駐車)
その他連絡先 (親戚など)	〒 - ( ) -			<input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / 他 ( ))	
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・障害・アレルギー、妊娠中、使用できる言語、国籍、在留資格など、特に配慮が必要なこと	運営に協力できること (特技・免許)
氏名		生年月日・年齢	性別		必ず確認! 安否確認への対応※
世帯主	ふりがな とびしま たろう	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 ( 66 歳)	男	高血圧 (薬があと5日分しかなく、不安)	公開 非公開
	飛島 太郎				
ご家族	ふりがな とびしま とびこ	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 ( 60 歳)	女	老眼鏡を失い、細かいものがよく見えない	公開 非公開
	飛島 飛子				
	ふりがな とびしま むら	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 ( 91 歳)	男	自力で歩けず、トイレや食事で介助が必要 (やわらかい食事)	公開 非公開
	飛島 ムラ				
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
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 飼っている → 右欄へ		種類 (頭数) 犬 (1)、ネコ (1)	<input checked="" type="checkbox"/> 同行希望 (ペット台帳に記入) <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	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。
  - 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。また市町村災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市町村が作成する「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か個人ごとに必ず確認してください