

第8号様式

避難所利用者登録票 (名簿 No. )  
(避難所利用者→各避難所の名簿班)

滞在場所		避難所名	
記入日	年 月 日 ( )	記入者氏名	
住所	〒 - ( ) 町内会・自治会名 ( )	避難種別	自主避難 / 避難情報
		自宅の被害状況	全壊 / 大規模半壊 / 中規模半壊 / 半壊 / 準半壊 / 一部損壊 / 全焼 / 半焼 / 床上浸水 / 流出 / 断水 / 停電 / ガス停止 / 電話不通
電話	( ) - ( )	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 自家用車 (避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅/他 ( ))	
その他連絡先 (親戚等)	〒 - ( )	滞在を希望する場所 <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・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語、国籍など	運営に協力できること (特技・免許)
氏名	生年月日・年齢	性別	安否確認への対応
世帯主	年 月 日 ( 歳)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
家族	年 月 日 ( 歳)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	年 月 日 ( 歳)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	年 月 日 ( 歳)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	年 月 日 ( 歳)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 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	種類 (頭数)	<input type="checkbox"/> 同行希望 (ペット登録台帳に記載) <input type="checkbox"/> 自宅 <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
郵便配達業務のため住所、世帯主・家族の氏名を郵便局に開示してよいですか	<input type="checkbox"/> よい→右欄へ <input type="checkbox"/> よくない	郵便物の配達方法 <input type="checkbox"/> 自宅への配達 <input type="checkbox"/> 避難所への配達 <input type="checkbox"/> その他への配達 (郵便局へ転居届を提出してください)	
受け入れ先 (滞在先)	<input type="checkbox"/> 避難所 (体育館/他 ( )) <input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に設置) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅/他 ( ))		聴き取り事項等
退出届情報	受付日 年 月 日 ( )		

(注) 1 家族ごとに記入してください。

2 ご記入いただいた情報は、食料・物資の配布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。また市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市が作成する「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か個人ごとに必ず確認してください。(〇〇丁目がない場合は〇〇町まで)