記載例　　　　　　　　　　　　　　**避難者カード（表面）**　　　　　　　　　　　　　　【様式－７】

**記入日**　　　○○年　○月　○日　　**世帯ごとに記載してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難日時** | | ○○年　○月○○日○○時ごろ | | | | | 居住組－　No  １組　－　１～６ |
| **避難場所** | | 避難所　・　在宅　・　その他　（　親戚宅　　　　　　　　　　）  ※車中泊避難者は駐車場所も記載してください。 | | | | |
| **自治会名** | | ○○○○町内会  ※自治会未加入の方は、「未加入」と記載 | | | | |
| **避難所にいる方に○** | **フリガナ**  **氏　　名** | | **年　　齢** | **性別** | **続**  **柄** | **備考※要配慮者の番号と特に配慮を要することを記載** | |
| ○ | （代表者）  チバ　イチロウ  千葉　一郎 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  他 | 世帯主 |  | |
| ○ | チバ　ハルコ  千葉　春子 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  他 | 妻 | １ | |
|  | チバ　ジロウ  千葉　次郎 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  他 | 長男 |  | |
| ○ | チバ　ナツコ  千葉　夏子 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  他 | 長女 | ６アレルギー（小麦） | |
| ○ | チバ　ハナコ  千葉　花子 | | ○○歳 | 男  ・  女  ・  他 | 母 | ４ | |
| **住　　所** | | 〒○○○－○○○○  千葉市○○区○○町○丁目○番○号 | | | | | |
| **代表者**  **電話番号** | | ○○○　（　○○○○　）　○○○○ | | | | | |
| **ペットの有無** | | 有　　　　・　　　　無　　　　　※「有」の場合はペット登録票も記載してください。 | | | | | |
| **要配慮者**  **※該当する方は、備考欄に**  **番号を記載** | | 1妊産婦　　　2乳幼児　　　3障害者（　　　　　　　　　　）  4要介護者　　　5医療機器利用者（　　　　　　　　　　）  6アレルギー（　　　　　　　　　　）　　　7外国人（国籍　　　　　　　　　　）  8その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

※　要配慮者とは、妊産婦、乳幼児、障害者など避難生活に特別な配慮が必要な方を指します。

**避難者カード（裏面）**　　　　　　　　　　　　　　　　【様式－７】

**裏面の記載は、状況が落ち着いてからでかまいません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **安否確認のための情報開示（「希望する」「希望しない」のどちらかに○をつけてください。）** | | | |
| ホームページや報道機関などを通じた避難者情報の公開を希望しますか？ | | | 希望する・希望しない |
| 親族・同居者・知人からの安否の問い合わせに対して避難者情報の提供を希望しますか？ | | | 希望する・希望しない |
| **住居被害**  **※該当するものに○をつけてください。** | 有　　・　　無　　　※「有」の場合は住居の被害状況を詳細に記載してください。 | | |
| ※記載例  ・住居が倒壊しており、当分住める状況にない。  ・室内を片付ければ住居に戻れる。 | | |
| 停電　　　　断水　　　　ガス停止　　　　電話不通  その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **傷病者情報** | | | |
| 名前と具体的な負傷・疾病の状況を記載してください。  　一郎：避難中に左足を骨折 | | | |
| **収容場所**  **（移送先）** | | ○○○病院 | |
| **収容場所情報**  **（移送先住所）** | | 千葉市○○区○○町○○番地 | |
| **その他特記事項　（資格などをお持ちで協力できる方は、氏名と内容を記載してください。）**  　夏子：看護師 | | | |

＜避難所運営委員会記入欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 退所年月日 | ○○年　○月　○○日 | | |
| 退 所 先 | ○○仮設住宅 | 電話 | ○○○（○○○○）○○○○ |