

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	〒399-8501 松川村	区名 自治組合名	
電話番号	自宅 () -	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 <input type="checkbox"/> テント (避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (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・障害・アレルギー の有無、妊娠中、使用できる言語 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)	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	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)			公開 ・ 非公開
家族	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)			公開 ・ 非公開
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)			公開 ・ 非公開
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)			公開 ・ 非公開
	ふりがな	大/昭/平/令/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		種類(頭数)	<input type="checkbox"/> 同伴希望(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。
- ・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。また災害対策本部にも提供し、被災者支援のために村が作成する「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**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。

避難所利用者登録票

裏面：運営側（受付担当）記入用

<登録時>

- 運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。
 - ・安否確認への対応（公開・非公開）個人ごとに○がついているか。
 - ・けがや病気、障害、アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。
- 詳細を聞き取ったら↓「本人からの申告・聞き取り事項」に記入

●受け入れ先

受け入れ先 (滞在先)	場所	<input type="checkbox"/> 避難所（区画番号 ） <input type="checkbox"/> テント（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 車 両（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所（自宅 / その他（ ））
	組名	
本人からの申告・聞き取り事項など		

<転出・退出後>

退所した場合は下記を記入し、ファイルに綴じる。

退所届	受付日	令和 年 月 日（ ）
	受付番号	

避難所利用者登録票

表面

避難所

記載例

番号

記入日	〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇)		記入者氏名	松川 愛子	
住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 松川村76-5		区名・自治組合名	北部区 7-3 広面	
	電話	自宅(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇	被害状況	<input type="checkbox"/> 全壊 / <input type="checkbox"/> 半壊 / <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 全焼 / <input type="checkbox"/> 半焼 / <input type="checkbox"/> 床上浸水 流出/その他()	
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			滞在を希望する場所 <input checked="" type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅/他())	
FAX	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇				
メール	〇〇〇〇 @ 〇〇.〇〇.〇〇〇				
その他連絡先(親戚など)	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 〇〇アパート〇〇室 松川 賢(長男) (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
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・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと	運営に協力できること(特技・免許)	必ず確認! 安否確認への対応※
世帯主	氏名	生年月日・年齢	性別		
	ふりがな まつかわ たろう 松川 太郎	大/昭和/平/令/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)	フォークリフトの運転(免許あり) 公開・非公開
家族	ふりがな まつかわ あいこ 松川 愛子	大/昭和/平/令/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	介護福祉士 英語も少し話せる 公開・非公開
	ふりがな まつかわ たけし 松川 建	大/昭和/平/令/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)	なし 公開・非公開
	ふりがな	大/昭和/平/令/西暦 年 月 日 (歳)			公開・非公開
	ふりがな	大/昭和/平/令/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"/> 同伴希望(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 〇〇〇〇	色 シルバー	ナンバー 〇〇300 さ〇〇-〇〇		

- ・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。また災害対策本部にも提供し、被災者支援のために村が作成する「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。