

この様式を使う場合は、**表面**と**裏面**を両面コピーしてください。

ひなんじよりようしゃどうろくひょう

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		
住 所	〒 -	くみちょうないかいめい 組町内会名		
電 話	() -	じたく 自宅の被害状況		
携帯電話	() -	ぜんかい はんかい いちぶそんかい 全壊 / 半壊 / 一部損壊		
F A X	() -	ぜんしょう はんしょう ちゅうかうえんすい 全焼 / 半焼 / 床上浸水		
メール	@	りゅうしゅつ 流出/その他()		
その他 連絡先 (親戚など)	〒 - () -	たいざい きぼう 滞在を希望する場所		
		下記「場所」欄に 番号で記入		
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・組 町内会の 役職・公職名)	かなら 必ず確認! あんびかくにん 安否確認 への対応※
氏名	せいねんがつび ねんれい 生年月日・年齢	せいべつ 性別	ばしょ 場所	
世帯主	ふりがな 明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)	未記入可		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)			こう かい 公 開 ひこうかい 非公開
	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
	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
	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
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)	どうばんきぼう 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)	しゃしゅ 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。関係機関への情報提供を行う場合があります。

※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。

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、障がい、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

●受入先

受入先 (滞在先)	場所	<input type="checkbox"/> 避難所 []ブロック <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（ ））
	グループ名	
本人からの申告・聞き取り事項など		

<転出・退出後>

「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること

退所届	受付日	年 月 日（ ）
	受付番号	

この様式を使う場合は、**表面**と**裏面**を両面コピーしてください。

ひなんじょりようしやどうろくひよう

避難所利用者登録票

表面

避難所名

記載例

記入日 きにゆうび 記入日	〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇)		記入者氏名 きにゆうしやしめい 記入者氏名	愛知 愛子		
住所 じゅうしょ 住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市あいち町1丁目2-3		組町内会名 くみちょうないかいめい 組町内会名	あいち町		
電話 でんわ 電話	(〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇		自宅の ひがいじょうきよう 被害状況	全壊 / 半壊 / 一部損壊		
携帯電話 けいたいでんわ 携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			全焼 / 半焼 / 床上浸水		
FAX	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇		滞在を希望 たいざい きぼう する場所 する場所 下記「場所」欄に 番号で記入	流出/その他()		
メール	〇〇〇〇 @ 〇〇.〇〇.〇〇〇			① 避難所		
その他 連絡先 れんらくさき (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 愛知 賢(長男) (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			② テント(避難所敷地内に設置) ③ 車両(避難所敷地内に駐車) ④ 避難所以外の場所 (自宅 / 他(長男宅))		
避難所を利用する人 ひなんじょりようしや (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・組 町内会の 役職・公職名)	必ず確認! 安否確認 への対応※	
氏名 しめい 氏名	生年月日・年齢 せいねんがつび ねんれい 生年月日・年齢	性別 せいべつ 性別	場所 ばしょ 場所	未記入可		
世帯主	ふりがな あいち たろう	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (66 歳)	男 ①	高血圧(薬があと 5日分)	フォークリフ トの運転(免 許あり)	公開 ・ 非公開
	愛知 太郎					
家族	ふりがな あいち あいこ	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (60 歳)	女 ①	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
	愛知 愛子					
	ふりがな あいち けん	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 (91 歳)	男 4□	自力で歩けず、ト イシや食事で介助 が必要	なし	公開 ・ 非公開
	愛知 建					
ペットの 状況 じょうきよう 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) しゅるい どうすう 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 しやしゆ 車種	色 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。