

避难者登记表

様式 2

避难场所名称

◎请每户家庭的户主（世帯主）在办理避难所的入所手续时填写本表格粗框线内的事项，交给工作人员。

◎如果公布本表格信息，能有效地帮助亲友确认您的安危。

不过，由于涉及个人隐私，是否公布个人信息请您全家自行决定。

No.

◎当有人询问您的安危情况时，可不可以公布您的姓名和地址？ 可以・不可以					<input type="checkbox"/> 避难者 （希望住在避难所的人） <input type="checkbox"/> 在家受灾者 （住在自家等处需要配送补给）					
姓名	姓名的日文假名	性别	年龄	关系	血型	特别照顾	身心等方面的残障 (没有相应情况不必选择)	其他 (健康状况、是否有物资及照顾等特别需要)		
		男・女				需要・不必	身体（四肢・视觉・听觉・体内） 智障・精神疾病・疑难疾病			
		男・女				需要・不必	身体（四肢・视觉・听觉・体内） 智障・精神疾病・疑难疾病			
		男・女				需要・不必	身体（四肢・视觉・听觉・体内） 智障・精神疾病・疑难疾病			
		男・女				需要・不必	身体（四肢・视觉・听觉・体内） 智障・精神疾病・疑难疾病			
		男・女				需要・不必	身体（四肢・视觉・听觉・体内） 智障・精神疾病・疑难疾病			
宠物情况	狗_____只・猫_____只・其他宠物（_____）_____只				特征（_____）					
地址						电话 / FAX				
						手机				
						居委名称(自治会名称)				
房屋受损情况（请画○把你家情况相应的数字圈起来） 1. 完全毁坏 2. 一半左右毁坏 3. 部分损坏 4. 全被烧毁 5. 被烧掉一半 6. 水淹没地板 7. 地板下进水 8. 房屋被冲走 9. 断水 10. 停电 11. 煤气停气 12. 电话（传真）接不通 13. 其他（_____）					亲属等联系方式					
					姓名					
					地址					
搬家(新地址)					(姓名)		(电话)			
◎有没有希望避难所留意的建议？（例：如有人联络，请留下书面纪录等）										
					入所日	年	月	日	男	人
									女	人
					退所日	年	月	日	要配慮	人

피난자카드

様式2

피난장소명

◎이 카드는 입소할 때 굵은 선 안에 세대를 대표하는 사람이 기입하여 접수처에 내 주십시오.
 ◎이 카드의 내용을 공표함으로써 친족분들이 안부를 쉽게 확인 할 수 있는 효과가 있습니다.
 그러나 사생활문제가 있으므로 공표의 가부에 대해서는 가족들이 판단해 주십시오.

No. _____

◎안부 문의에 주소, 성명을 공표해도 좋습니까? 예 · 아니오					<input type="checkbox"/> 피난자 (피난소에서의 생활을 희망하는 사람) <input type="checkbox"/> 재택 이재자 (자택 등에서 생활하지만 배급이 필요한 사람)			
성명	후리가나	성별	연령	친족 관계	혈액형	특별 한배	심신 등의 장애 (해당 상황만 선택)	그 외 (건강상태, 특히 필요한 물자, 배려 등)
		남·여				요·불요	신체(지체·시각·청각·내부) 지적·정신·난병	
		남·여				요* 불요	신체(지체·시각·청각·내부) 지적·정신·난병	
		남·여				요·불요	신체(지체·시각·청각·내부) 지적·정신·난병	
		남·여				요·불요	신체(지체·시각·청각·내부) 지적·정신·난병	
		남·여				요·불요	신체(지체·시각·청각·내부) 지적·정신·난병	
애완동물 상황	개 _____ 마리·고양이 _____ 마리·그 외() _____ 마리				특징()			
주 소					전화/FAX			
					휴대전화			
					자치회 명			
가옥의 피해 상황 (해당되는 곳에 ○표를 하십시오)					친족 등의 연락처			
1. 전파(전부 파괴됐다) 2. 반파(반 정도 파괴됐다) 3. 일부 파손 (조금 파괴됐다) 4. 전소 5. 반소 6. 마루 위까지 침수 7. 마루 밑까지 침수 8. 유실(집이 떠내려 갔다) 9. 단수(수돗물이 안 나옴) 10. 정전 11. 가스 정지 12. 전화(FAX)불통 13. 그 외()					성명			
					주소			
					전화			
전출지(주소)					(성명)		(전화)	

◎피난소에서 신경을 써 주기를 원하는 것이 있습니까?
 (예: 연락은 종이에 써 주십시오 등)

입소일	년	월	일	남	명
				여	명
퇴소일	년	월	일	배려 필요	명