

避難者カード

ひなんじょめい
避難所名

〇〇小学校

様式2

◎このカードは入所時に太枠内を世帯代表の方が記入し、受付にお渡ください。
◎カードの内容を公表することによって、ご親族の方々が安否を確認しやすくなる効果があります。
しかし、プライバシーの問題がありますので、公表の可否についてはご家族で判断してください。

No. 1

◎安否の問合せに住所、氏名を公表してもよいですか？ はい ・いいえ						<input checked="" type="checkbox"/> 避難者 (避難所での生活を希望する方) <input type="checkbox"/> 在宅被災者 (自宅等で生活するが配給等が必要な方)			
しめい 氏名	フリガナ	せいべつ 性別	ねんれい 年齢	つづきがら 続柄	けつえきがた 血液型	特別な 配慮	心身等の障害 (当てはまる場合のみ選択)	その他 (健康状態、特に必要な物資、配慮等)	
埼玉 太郎	サイタマ タロウ	男・女	42	本人	B	要 否	身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病		
埼玉 花子	サイタマ ハナコ	男・女	35	妻	O	要 否	身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	ペースメーカー使用	
埼玉 一郎	サイタマ イチロウ	男・女	5	子	B	要 否	身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病		
埼玉 さくら	サイタマ サクラ	男・女	0	子	不明	要 否	身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	生後3か月	
埼玉 一夫	サイタマ カズオ	男・女	85	父	AB	要 否	身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	おかゆ食	
ペットの状況	犬 <u>1</u> 匹・猫 _____ 匹・その他(_____) _____ 匹				特徴(黒の柴犬)				
じゅう 住 所	さいたま市浦和区常盤6-4-4					電話/FAX	048-829-****		
						携帯電話	090-1234-****		
						自治会名	〇〇自治会		
家屋の被害状況(当てはまるものに○をつけてください) 1. 全壊(全部壊れた) 2. 半壊(半分くらい壊れた) 3. 一部損壊(少し壊れた) 4. 全焼 5. 半焼 6. 床上浸水(床の上まで水) 7. 床下浸水(床の下まで水) 8. 流失(家が流された) 9. 断水(水道が出ない) 10. 停電 11. ガス停止 12. 電話(FAX)不通 13. その他(_____)						親族(しんぞく)などの連絡先(れんらくさき)			
						氏名	魚沼 一郎		
						住所	新潟県南魚沼市六日町180-1		
						電話	025-773-****		
転出先(住所)	※避難所を退所する場合に、転出先を記入する欄です					集計用にとりまとめ担当者が記入します (電話)			
◎避難所で気を付けてほしいことはありますか？(例:連絡は紙に書いてほしいなど)						入所日 〇〇年 〇月 〇日 退所日 年 月 日 男 3 人 女 2 人 要配慮 3 人			