|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　表面【様式１】 |  |  | 受付番号 |
|  |
|  | 年　　　月　　　日(　　　) |  |  |
| 　 | 〒　　　　－　　　　　　 | ・ |  |
| の |  / /  / / /その(　　　　 ) |
| 　 | （　　　　　）　　　　－ |
|  | （　　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　－ | をする | □□(避難所敷地内に駐車)□テント(避難所敷地内に設営)□の ( / (　 　　　　)) |
| メール |  |
| その(など) | 〒　　　　－（　　　　　）　　　　－ |
| をする(のにするも) | けがや・・アレルギーの、、できるなどにがなことに○ | にできること(・) | 避難状況※１ | **ず****！**への**※** |
|  | ・ |  | / |
| 代表者 | ふりがな | 大/昭/平/令　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 　℃無・有(　　　) | 無・有（けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 　・ |
|  |
| ご家族 | ふりがな | 大/昭/平/令　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 　℃無・有(　　　) | 無・有（けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 大/昭/平/令　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 　℃無・有(　　　) | 無・有（けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 大/昭/平/令　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 　℃無・有(　　　) | 無・有（けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 大/昭/平/令　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 　℃無・有(　　　) | 無・有（けが・病気・障害・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ペットの | □っていない□っている→へ | () | □(ペットに)□きり　　□ |
| (にする) |  |  |  | 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、避難所運営や被災者支援のために必要最低限の範囲で共有します。

**※１：一緒に避難していれば○をつける。**

**※２：安否の問い合わせがあった場合に、住所（○○町○○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

**＜避難者記入＞　※太線の枠内**

・詳細な情報を**「その他特記事項」**に記入してください。

（けがや病気、基礎疾患、障害、アレルギーの有無、妊娠中、幼児や高齢者の紙オムツ、ミルク、哺乳瓶、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を記入する。）

**＜運営者記入＞**

・受け入れ先欄の場所に「チェック」し、詳細は備考欄に記入する。

・「その他特記事項」の記入もれや、不十分なところがあれば記入する。

**＜登録時＞**

・運営側(　　　担当)は、記入者(避難者)とともに表裏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○がついているか確認する。

　●受け入れ先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受け入れ先（滞在先） | 場所 | □避難所（具体的な場所： ） □車　両（避難所敷地内に駐車）□テント（避難所敷地内に設営）□避難所以外の場所（ 自宅 / その他（　　 　　　　）） |
| 備考 |  |
| その他特記事項 |
|  |

**＜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 |  |