

記入例

避難者カード

記入が終わったら、非常持出品の中に入れておきましょう

(ふりがな)		さなだ たろう		住民票の住所		上田市大手1-11-16		自治会名 (大手町)											
世帯代表者名		真田 太郎		緊急連絡先		080-0000-△△△△ 氏名真田花子 関係：妻		避難の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 車中 <input type="checkbox"/> 屋外テント (場所：) <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()											
携帯電話番号 (なければ自宅)		080-0000-△△△△		配慮が必要な事項 (☑を記入した事項は、下記に詳細して)		Point! 現時点で想定しうる避難先を記入しましょう		避難所運営に協力できる方 (資格・特技がある場合は記載)											
世帯代表者	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	妊産婦	介護度 障がい										アレルギー	服薬	医療機器	その他	備考 (配慮事項等)
					要介護	要支援	肢体	視覚	内部	聴覚	精神	知的	発達	その他					
さなだ たろう 真田 太郎	大・昭・平・令 〇年〇月〇日	男	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	卵アレルギー <input checked="" type="checkbox"/> (普通救命技能)
さなだ はなこ 真田 花子	大・昭・平・令 〇年〇月〇日	女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	要支援2 Point! 避難所運営にはできる限り協力しましょう
さなだ さぶろう 真田 三郎	大・昭・平・令 〇年〇月〇日	男	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Point! 特別な配慮が必要な方には、適切な支援 (資器材の優先提供、部屋を分けるなど) ができます
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

車での避難は混雑するため、可能な範囲で徒歩での避難を検討しましょう
駐車場所は避難先の場所を記入しましょう

7名以上の場合は2枚目に記入してください (市ホームページからダウンロードできます)

特別な配慮が必要な方には、適切な支援 (資器材の優先提供、部屋を分けるなど) ができます

必ず家族全員の同意を得たうえで☑を記入しましょう

【☑を記入した事項の詳細内容】

三郎は発達障害のため集団生活が困難です

避難使用車	車種	〇〇〇〇	ナンバー	〇〇〇〇	親族等からの安否確認への回答	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	色	シルバー	駐車場所	〇〇小学校校庭	※情報の開示を希望しない場合は不可に必ず☑をしてください。	

ペット	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (種類：犬 (柴犬))	※災害時に避難場所へ同伴		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-----	---	--------------	--	--

退所時記入欄	退所年月日	年 月 日	連絡先	退所後住所
--------	-------	-------	-----	-------

※上記の記入事項について、避難所に基づく被災者台帳の作成に利用を

避難する際「避難者カード」に記載した家族全員が揃っていない場合は、受付にその旨をお伝えください

の避難所運営委員会及び

避難所にペットを同伴させる場合はケージなどに入れて避難しましょう
避難所では別の場所で避難することになります

策基本法第90条の3