

特集

避難者カード

事前に書いて、災害に備えよう!

※太枠内を記入または選択し、避難所受付に提出してください。

避難者カード		避難所名	入所年月日	年	月	日	整理番号		
世帯代表者名 (ふりがな)		住民票の住所 自治会名()							
携帯電話番号 (なければ自宅)		緊急連絡先 氏名: 関係:	避難の状況 ☐ 避難所 ☐ 車中 ☐ 屋外(場所:) ☐ 在宅 ☐ その他()						
世帯代表者 家族の状況	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	妊産婦	介護度 介護支援 要支援 要介護	障害 肢体 視覚 聴覚 精神 知的 発達 その他	アレルギー 服薬 医療機器 その他	備考 (配慮事項等) (資格・技能のある場合は記載)	
	世帯代表者	大・昭・平・令 年 月 日			☐	☐	☐	☐	☐
		大・昭・平・令 年 月 日			☐	☐	☐	☐	☐
		大・昭・平・令 年 月 日			☐	☐	☐	☐	☐
		大・昭・平・令 年 月 日			☐	☐	☐	☐	☐
		大・昭・平・令 年 月 日			☐	☐	☐	☐	☐
		大・昭・平・令 年 月 日			☐	☐	☐	☐	☐
【記入した事項の詳細内容】									
避難使用車	車種	ナンバー	避難所からの 安否確認への回答	☐ 可 ☐ 不可					
ペット	☐ 有 (種類:)		※災害時に避難場所へ同席 ☐ 有 ☐ 無		※情報の開示を希望しない場合は不可に必ず記入してください。				
退所待記入欄	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、避難所運営(食料・物資の提供と配慮事項への対応等)のための避難所運営委員会及び運営対策部への情報提供と、災害対策基本法第90条の3に基づく被災者台帳の作成に利用をしますのでご了承ください。

塩田新町自治会での避難者カード記入の様子

皆さんの声をお聞かせください

広報うえだに関するアンケート 7

申込は9月17日(火)まで

上田市職員募集(民間企業等職務経験者枠) 8

早めの接種のご検討を

子宮頸がん予防ワクチンのキャッチアップ接種が終了します 26

掲載内容は、7月25日現在の情報のため、変更となる場合があります。市ホームページまたは各担当へご確認ください。



上田市は持続可能な開発目標(SDGs)を支援しています。