

【避難する前に記入し、避難所へ持参してください】

※太枠内を記載してください

【様式 2】

避難者カード

避難所名		受付番号	
記入年月日	令和	年	月 日
ふりがな	携帯電話番号 ※なければ自宅		— —
世帯代表者名	緊急連絡先		氏名： — 関係： —
住民票の住所	多治見市 町		
避難の状況 (複数回答可)	☐ 避難所 ☐ 在宅 ☐ 車中 ☐ 屋外テント(場所：) ☐ その他()		
家族の状況	氏名	性別	年齢
	世帯代表者	☐ 男 ☐ 女	歳
		☐ 男 ☐ 女	歳
		☐ 男 ☐ 女	歳
		☐ 男 ☐ 女	歳
		☐ 男 ☐ 女	歳
		☐ 男 ☐ 女	歳
避難所運営に協力できる方 ☐ 可		氏名： ※運営組織に申し出て下さい	資格・特技がある場合は記載 ()
親族等からの 安否確認への回答	☐ 可 ☐ 不可	※必ず家族全員の同意を得たうえで✓を記入すること。また、DVの被害等により情報開示を希望しない場合は、必ず申し出をすること。	
退所時 記入欄	退所年月日	令和 年 月 日	連絡先
	退所後住所	都道 市区 府県 町村	

※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班への情報提供と、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下さい。