|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【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 | 配慮が必要な事項（妊娠・障がい等）を記入してください | | | | | | | |
| 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  府県 | | 市区  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。 | | | | | | | | | | | | | | |

【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