様式３　　　　　　　**避難者名簿（避難者受付シート）（世帯単位）**

**No.**

　　　　　　　　　　　　避難所　 　※世帯員全員をご記入ください。性別の記入については任意です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所年月日 | | 年 　月 　日 | | 避難場所区分 ※該当区分に〇 | | | | 避難所内　・　車中内 | |
| 氏名（ふりがな） | | | 年齢 | 性別 | 続柄 | 避難※① | 安否※② | | 職業等※③ |
| 代表 |  | |  |  |  |  |  | |  |
| ご家族 |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
| 住所／電話番号 | | | 〒　　　-  TEL（　　　　-　　　-　　　　） | | | | | | |
| 家屋の被害状況  （該当箇所に〇） | | | 全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 ・ 床上浸水 ・ 床下浸水  停電　・　断水 ・　ガス停止 ・ 電話不通　・　通信回線不通 | | | | | | |
| 親族などの  連絡先 | | | 〒　　　-  TEL（　　　　-　　　-　　　　）  氏名：　　　　　　　　　代表者との関係： | | | | | | |
| 配慮事項  （安心携帯カードの転記等） | | | ※ご家族の中に病気や食事制限（アレルギー）などの特別な配慮を必要とする方がいる等の注意点をご記入ください。 | | | | | | |
| 安否問合せ  （情報を提供してよろしいか） | | | ①すべて不可　　　②家族のみ可　　　③すべて可  ※注意事項等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 退所年月日  退所先 | | | 退出日：　　　年　　　月　　　日  〒　　　-  TEL（　　　　-　　　-　　　　） | | | | | | |
| ペット同行の有無 | | | 有　・　無　　※有の場合は下記もご記入願います。ただし同室避難はできません。 | | | | | | |
| 種類：　　　　　　　　　　　匹数： | | | | | | |
| 備　　　　考 | | | ※車中泊される場合、車種・車番をご記入ください。 | | | | | | |

※① 避難欄→当該避難所に避難済みの場合は○

※② 安否欄→未避難の家族に対して連絡が取れている場合は○

※③ 職業等欄→資格免許等、特技を保有している場合も記入してください。

※１：内容に変更がある場合は、速やかに施設管理班に申し出てください。

※２：本名簿は避難所運営目的以外には、本人の許可なく使用しません。

代筆者：