

この様式を使う場合は、**表面**と**裏面**を両面コピーしてください。

様式 7

ひなんしゃめいぼ
避難者名簿

表面

				避難所名		受付番号	
記入日	年 月 日 ()	記入者氏名					
住 所	〒 -	自治会・町内会名					
電 話	() -	自宅の被害状況		ぜんかい / はんかい / いちぶそんかい ぜんしょう / はんしょう / ゆかうえしんすい りゅうしゅつ / その他 ()			
携帯電話	() -						
F A X	() -						
メール	@	滞在を希望する場所		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント (避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / 他 ())			
その他連絡先 (親戚など)	〒 - () -						
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと		運営に協力できること (特技・免許)	
氏名		生年月日・年齢		性別		必ず確認！ 安否確認への対応※	
世帯主	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公 開 ・ 非公開	
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公 開 ・ 非公開	
ご家族	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公 開 ・ 非公開	
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公 開 ・ 非公開	
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)				公 開 ・ 非公開	
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ		種類(頭数)		<input type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明		
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種		色		ナンバー		

- ・世帯(家族)ごとに記入して、受付または名簿班に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また豊明市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために豊明市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、**住所 (〇〇町〇〇丁目まで)**と**氏名**、**ふりがな**を公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

