令和５年２月修正版

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表面 | | | | | | | | | 避難所名 | |  | | | 受付番号 |
|  |
|  | | 年　　　月　　　日(　　　) | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | 〒　　　　－ | | | | | | | ・ | |  | | | |
| の | | / /  / /  /その他(　　　　 ) | | | |
|  | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
|  | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| ＦＡＸ | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | | を  する | | □  □テント(避難所敷地内に設営)  □(避難所敷地内に駐車)  □の  ( / 他(　 　　)) | | | |
| メール | | ＠ | | | | | | |
| その他  (など) | | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| をする  (のにするも) | | | | | | | | けがや・・アレルギー、、できる、、など、にがなこと | | | | に  できること  (・) | **ず！**  への**※** | |
|  | | | | | ・ | |  |
| 世帯主 | ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | ・ | |
|  | | | |
| ご家族 | ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ペットの | | | □っていない  □っている→右欄へ | | | () | | | | □(ペットに記入)  □きり　　□ | | | | |
| (にする) | | | |  | | |  | | | ナンバー | | | | |

* ()ごとにして、のにしてください。
* ごいただいたは、やのやの、などのためにのでします。またにもし、のためにがする「」にもします。

**※**のいわせがあったに、（○○○○まで）と、

ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。

避難所利用者登録票　裏面：運営側(受付担当)記入用

＜登録時＞

●運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。

・安否確認への対応（公開・非公開）個人ごとに○がついているか。

・けがや病気、障害、アレルギー、妊娠の有無、宗教、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。

　　→詳細を聞き取ったら↓「本人からの申告・聞き取り事項」に記入

　●受け入れ先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受け入れ先  （滞在先） | 場所 | □避難所  □テント（避難所敷地内に設営）  □車　両（避難所敷地内に駐車）  □避難所以外の場所**※**  （ 自宅 / テント（避難所敷地外に設営）（　　 　　　　　）/車両（避難所敷地外に駐車）（　　　　　　　　　　　　）  /その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）） |
| 組名 |  |
| 本人からの申告・聞き取り事項など | | |
|  | | |

**※滞在場所で避難所外を選択した人には、具体的な場所を確認する。**

**※外国人には国籍、在留資格、日本語能力を確認する。**

受け入れ＜転出・退出後＞

「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 退所届 | 受付日 | 年　　　　　月　　　　日（　　　） |
| 受付番号 |  |