

避難者カード

記入日 年 月 日 ごろ ※世帯ごとに記載してください。

避難先	避難所 ・ 在宅 ・ その他 ()				
行政区名	※区未加入の方は「未加入」と記載				
避難所 にいる 方に○	フリガナ	年齢	性別	代表者との 関係性	備考
	氏 名				※要配慮者の番号と特に配慮を 要することを記載
	(代表者)	歳			
		歳			
		歳			
		歳			
		歳			
住 所	〒				
代表者 電話番号	()				
要配慮者 ※該当する方には、 備考欄に番号を記載	1 妊産婦 2 乳幼児 3 障がい者 () 4 要介護者 5 医療機器利用者 6 アレルギー () 7 外国人 (国籍:) 8 その他 ()				

※ 要配慮者とは、妊産婦、乳幼児、障がい者など避難生活に特別な配慮が必要な方を指します。

安否確認のための情報開示 (「希望する」「希望しない」のどちらかに○をつけてください。)	
ホームページや報道機関などを通じた避難者情報の提供を希望しますか？	希望する・希望しない
親族・同居人・知人からの安否の問い合わせに対して避難者情報の提供を希望しますか？	希望する・希望しない
住居被害等 ※分かるものに	・住めない位の損壊や焼損 ・不安を覚える位の損壊 ・流失 ・床上床下浸水 ・断水 ・ガス停止 ・電話不通 ・なし

以下の表は運営委員会で記載します。

避難者カードNO	退所年月日/在宅被災者の支援終了日	転出先と連絡先
	年 月 日	転出先：
		電 話： ()