避 難 者 カ ー ド

受付No.

※世帯単位で記入してください。

入所日時	年　　月　　日　　：
退所日時	年　　月　　日　　：

住　　所		第　　区
緊急連絡先 ※必ず記入ください	（フリガナ） 氏　名	電話番号
	住　所	

	（フリガナ） 氏　　名	続柄	性別	年齢	介護の要否	摘要	避難場所
家族構成		世帯主	男・女		要・否		
			男・女		要・否		
			男・女		要・否		
			男・女		要・否		
			男・女		要・否		

避難者情報の掲示・公開	同意する　・　同意しない
特別配慮事項	（1）持病　（2）アレルギー　（3）宗教上の理由　（4）その他
家屋等の被害	（1）家屋の被害状況　居住の可否（　可　・　否　） 全壊　・　半壊　・　一部損壊　・　被害なし （半壊・一部損壊の場合）：寝泊りできる・寝泊りできない・わからない （2）ライフラインの状況 断水　・　停電　・　ガス停止　・　電話不通

退所日時	年　　月　　日　　：

退所後住所		
連　絡　先 ※必ず記入ください	氏　名	電話番号
	住　所	
備　　考		