

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1

ひなんじょりようしゃとうろくひょう

避難所利用者登録票

表面

受付No

避難所名

きにゅうび 記入日	年 月 日 ()	きにゅうしゃ 記入者		
じゅうしょ 住所	〒 -	しちかい 自治会 ちく 地区		
れんらくさき 連絡先	() -	たいざい 滞在 場所	ひなんじょ <input type="checkbox"/> 避難所	
ほか その他 れんらくさき 連絡先 しんせきとう (親戚等)	〒 - () -		ひなんじょしきちない せつえい <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営) しゃりよう ひなんじょしきちない ちゅうしゃ <input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) ひなんじょいがい ばしょ <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅/他 ())	
ペットの じょうよう 状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている (→右欄へ)	しゅるい どうすう 種類(頭数)	どうはんきぼう <input type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) おきざり <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明	
じかようしゃ 自家用車 ひなんじょ ちゅうしゃ (避難所に駐車する場合)	しゃしゅ 車種	いろ 色	ナンバー	
ひなんじょいがい ばしょ たいざい ひと きにゅう 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)		たいおん けんこうじょうたい 体温・健康状態 しやうじょう (症状をチェック)		かなら かくにん 必ず確認 あんびかくにん 安否確認 のへの たいおう 対応*
しめい 氏名		せいねんがっぴ ねんれい 生年月日(年齢)	せいべつ 性別	たいざい 滞在 場所
かぞくこつせい 家族構成	ふりがな	年 月 日 (歳)	せき はなみず ℃: <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 味覚嗅覚障害	こう かい 公開 ひこうかい 非公開
	ふりがな	年 月 日 (歳)	せき はなみず ℃: <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 味覚嗅覚障害	こう かい 公開 ひこうかい 非公開
	ふりがな	年 月 日 (歳)	せき はなみず ℃: <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 味覚嗅覚障害	こう かい 公開 ひこうかい 非公開
	ふりがな	年 月 日 (歳)	せき はなみず ℃: <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 味覚嗅覚障害	こう かい 公開 ひこうかい 非公開
	ふりがな	年 月 日 (歳)	せき はなみず ℃: <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 味覚嗅覚障害	こう かい 公開 ひこうかい 非公開
げんざい しんがた ころなういるす かんせんしやう けいしやうしやとう じたくりようしや 現在、新型コロナウイルス感染症の軽症者等(自宅療養者・濃厚 せつしやくしや 接触者)ですか?			はい ・ いいえ	
げんご とく はいりよ ひつよう 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				

- ・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付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。また田原市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために田原市が作成する「被災者台帳」にも利用します。
- *安否確認の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇まで)・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。
- *混雑を避けるため、受付時には必要最低限の項目(黄色箇所)の記載だけで可。(別途、全ての項目に記載してもらい、総合受付に提出してもらうこと)

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、アレルギーの有無、妊娠中、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	<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（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所（自宅 / その他（ ））
	組名	
本人からの申告・聞き取り事項など		

<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	