



避難者カード

避難所利用者登録票

男性	女性	人	人	きにゅうび 記入日	年 月 日 ( )	ひなんじよめい 避難所名	受付番号
				ふりがな			
				しめい 氏名	<small>じちかい 自治会・ ちょうないめい 町内会名</small>		
				じゅうしょ 住所	〒 -	せいべつ 性別	男・女
				でんわ 電話	( ) -		

氏名		せいねんがっぴ 生年月日・年齢	せいべつ 性別	とく 特に配慮が必要なこと	あんび 安否の公開
避難所に避難しているご家族	ふりがな	明/大/昭/平/令 年 月 日 ( 歳)	男・女		可・否
	ふりがな	明/大/昭/平/令 年 月 日 ( 歳)	男・女		可・否
	ふりがな	明/大/昭/平/令 年 月 日 ( 歳)	男・女		可・否
	ふりがな	明/大/昭/平/令 年 月 日 ( 歳)	男・女		可・否
	ふりがな	明/大/昭/平/令 年 月 日 ( 歳)	男・女		可・否
	ふりがな	明/大/昭/平/令 年 月 日 ( 歳)	男・女		可・否
ペットの同伴	有・無	じかようしゃ 自家用車(車種・色)			

◎ 体調やその他配慮が必要なことを記入して下さい。

◎ 西多摩保健所から連絡を受けた療養期間を必ずご記入ください。

じたくりょうようしやしめい 自宅療養者氏名	
じたくりょうようきかん 自宅療養期間	年 月 日まで

※ 病状・体調により、期間が変更される場合があります。

□ 運営側(受付担当)記入用

たいざい 滞在スペース	
ひなんじよ 避難所に入所した日	年 月 日 ( )
ひなんじよ 避難所を転出・退所した日	年 月 日 ( )