

(避難所名)

No. _____

避難者名簿 (世帯単位)

班 _____

入所日	年 月 日		住所			
所属自治会						
※避難した人の分だけ書いてください			電話番号	()		
代表に○	氏名	年齢	性別	体調	体温	アレルギー
1			男・女 その他()	良・不良	℃	有・無
2			男・女 その他()	良・不良	℃	有・無
3			男・女 その他()	良・不良	℃	有・無
4			男・女 その他()	良・不良	℃	有・無
5			男・女 その他()	良・不良	℃	有・無
合計	人					

体調・アレルギー詳細は裏面

避難情報	あなたの家族は全員避難していますか？	避難状態	1. 避難所
	1. 全員避難した		2. テント泊
	2. まだ残っている		3. 車中泊
	残っているのはどなたですか？		4. 帰宅困難者
	() ()		5. 在宅被災者
	() ()		6. その他 ()

ペット	いない・同伴	種類	数
車	有 ・ 無	車種	ナンバー
安否のお問い合わせがあったとき、住所、氏名を答えてもいいですか？ はい ・ いいえ			

退所日	年 月 日
転出先	住所 氏名 Tel

受付		入力		退出	
----	--	----	--	----	--

ご家庭に、特別な食事（アレルギー、乳児、宗教的理由等）の要否、入れ歯やめがねの不備、病気などの特別な配慮を必要とする方がいるなど、注意点がある場合、こちらに詳細をお書きください。

その他特記事項