

様式5-1(2)

避難者 → 名簿班 (現地班)
(避難所名)
No. _____
組名 _____

※避難状況	ア 避難所	イ テント	ウ 車
	エ 在宅避難者	オ 帰宅困難者	カ その他

避難者名簿

在宅避難者…自宅に住むことはできるが、ライフラインの途絶等の理由で生活ができず、避難所の施設を利用したり、食料・物資の配給等を受ける者。
 帰宅困難者…出張や旅行等で交通機関が不通のため帰宅できなくなった者。

①	世帯代表者氏名	住所							
	入所日時	年 月 日 時 分	電話番号	携帯					
	所属自治会名	家屋の被害状況	全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 / 停電 ・ ガス停止 ・ 断水 ・ 電話不通						
	親族等連絡先	住所	氏名	電話					
	車(使用者のみ)	車種	色	ナンバー					
②	家族 避難した人 だけを記入)	ふりがな氏名	避難状況 (※を参照して該当に○)	年齢	性別	避難行動 要支援者	食事の希望を記入 1.普通食 2.お粥 3.離乳食 4.ミルク 5.その他()	食物 アレルギー	アレルギー有の場合のみ記入 1.えび 2.かに 3.小麦 4.そば 5.卵 6.乳 7.落花生 8.その他()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
		アイウエオカ			男女		1 2 3 4 5 ()	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 ()
注意点	(家族に、病気・障がい等特別の配慮を必要とする人や、入れ歯やめがねの不備等、注意点があればお書きください)								
③	個人情報の取扱い	ご親族の方々に安否をお知らせするため、住所、氏名、性別を公表し、また他からの問い合わせに回答する予定ですが、希望しない場合は、右の欄を「○」で囲んでください。						希望しない	

④	退所日時	年 月 日 時 分
	転出先	住所
		氏名
		電話

◎ この名簿は、入所時に世帯代表の方が記入し、名簿班へお渡しください。
 (避難者の方へ)
 ○ 入所にあたり、この名簿を提出することで、避難者登録され、避難所での生活支援が受けられるようになります。
 ○ 内容に変更のある場合は、速やかに名簿班に申し出てください。
 ○ ご親族の方々に安否をお知らせするため、住所(〇〇町〇〇丁目まで)、氏名、性別に限り公表し、また、他からの問い合わせに対し回答することとしています。
 (プライバシーの問題がありますので、公表に同意するかは、ご家族で判断ください。)

登録	*
退所	*