様式⑤（その１）

避難者名簿（避難所入所者用）

（避難所名：　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　番号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | ふりがな  世帯代表者名 |  | | | 電話 | | |  | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | |
| ② | 入所年月日 | 年　　　月　　　日 | | 所属自治会名 | | | | |  | | |
| 家　族  ※ここに避難した人だけ書いて下さい。 | ふりがな  氏　名 | 性別 | | | 年齢 | | | | 要配慮※ | 備考 |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
|  | 男・女 | | |  | | | |  |  |
| ※配慮を要する方は〇を記入の上、下記「要配慮内容」に記入してください。 | | | | | | | | | |
| 要配慮内容 | （病気や障がい等特別の配慮が必要である、紙おむつ、メガネ、入歯等の必要、アレルギーがあるなど、配慮が必要な事項があればご記入ください。） | | | | | | | | | |
| 親族等の  連絡先 | 住所  氏名  電話 | | | | | | | | | |
| 家屋被害状況 | １全壊　　　２全焼　　　３半壊　　　４半焼　　　５一部損壊  ６流出　　　７床上浸水　８床下浸水  ①断水　　　②停電　　　③ガス停止　④電話不通 | | | | | | | | | |
| 特技・資格 | （特技や資格を活かした活動にお手伝いいただける方はご記入ください。）  特技・資格の内容　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | | | | | |
| ③ | 安否確認など他からの問い合わせに対して、住所、氏名、性別を公開してもいいですか？ | | | | | | 良い ・ 良くない | | | | |
| ④ | 退所年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |  | | | | |
| 転出先 | 住所  氏名  電話 | | | | | | | | | |

※この名簿は、世帯代表の方が記入し、避難所運営委員会へお渡しください。

|  |
| --- |
| 【避難者の方へ】  ・入所にあたり、この名簿を記入し提出することにより避難者として登録され、避難所での生活支援が受けられるようになります。  ・内容に変更がある場合は、速やかに避難所運営委員会総務班に申し出て修正してください。  ・ご親族の方々等に安否をお知らせするために、住所、氏名、性別に限り公表し、または他からの問い合わせに対して回答することとしています。しかしプライバシーの問題がありますので、公表の可否については、ご家族で判断してください。 |