|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表面 | | | | | | | | | 避難所名 | |  | | | 受付番号 |
|  |
|  | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | 〒　　　－ | | | | | | | **・** | |  | | | |
| **の** | | / /  / /  /その他（　 　　） | | | |
|  | | （　　　　）　　　－ | | | | | | |
|  | | （　　　　）　　　－ | | | | | | |
| **ＦＡＸ** | | （　　　　）　　　－ | | | | | | | **を**  **する** | | □  □テント  □  □の  　( / 他(　　　　)) | | | |
| **メール** | | ＠ | | | | | | |
| **その他**  **(など)** | | 〒　　　－  （　　　　）　　　－ | | | | | | |
| **をする**  **（のにするも）** | | | | | | | | **けがや・・アレルギー、、できる、、など、にがなこと** | | | | **に**  **できること**  **（・）** | **!**  **への※** | |
|  | | | | | **・** | |  |
| **世帯主** | ふりがな | | | | 年　月 日  (　　　　 歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| **ご家族** | ふりがな | | | | 年　月 日  (　　　　 歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 年　月 日  (　　　　 歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 年　月 日  (　　　　 歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 年　月 日  (　　　　 歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| **ペットの** | | | □っていない  □っている→右側へ | | | （） | | | | □（ペットに記入）  □きり　　□ | | | | |
| **（にする）** | | | |  | | |  | | | ナンバー | | | | |

・（）ごとにして、にしてください。

・ごしていただいたは、やのやなどのをうため、

のためにのでします。またにもし、

のためにがする「」にもします。

**※のいわせがあったに、（〇〇〇〇まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。**

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、妊娠の有無、宗教、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** | □避難所  □テント（避難所敷地内に設営）  □車 両（避難所敷地内に駐車）  □避難所以外の場所※  （ 自宅 / テント（避難所敷地外に設営）  /車両（避難所敷地外に駐車）  /その他（ ）） |
| **組名** |  |
| **本人からの申告・聞き取り事項など** | | |
|  | | |

**※滞在場所で避難所外を選択した人には、具体的な場所を確認する。**

**※外国人には国籍、在留資格、日本語能力を確認する。**

**受け入れ＜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** |  |