

様式 5 避難所の関係様式

5-2 避難者カード（風水害用）

避難者カード

No. /

※欄は、避難所担当職員が記入する欄です。記入しないようにしてください。カードにはここに避難した方のみ記入してください。

※ 避難所名	※担当職員 所属・氏名	※ 記入日 / /
住所：八王子市 町	電話（携帯）： 所有者：_____	避難所までの避難手段 1. 徒歩 2. その他（ ）

*①、②の欄については「区分」欄に該当する番号、必要に応じて「その他・詳細」欄へご記入ください。

*「その他」を選択した場合は、必ず「その他・詳細」欄に詳細をご記入ください。

ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	性別	①身体症状		②配慮してほしい事項	
				区分	その他・詳細	区分	その他・詳細
	. .		男・女				
	. .		男・女				
	. .		男・女				
	. .		男・女				
	. .		男・女				
	. .		男・女				

ご自分達の安否を知らせるために、上記の情報を公表してもよろしいですか？

はい . いいえ ←どちらかを○で囲んでください。

★避難所は避難者皆さんの協力が必要です★ 避難所運営でご協力いただけることについて、該当する番号を○で囲んでください。	1. けがの手当て 2. 子どもの世話 3. 介護 4. 炊事・洗濯 5. 大工・力仕事 6. 外国人対応（対応可能言語： ） 7. 動物の世話 8. その他：資格など（ ）
---	---

特記事項

（注1）1世帯ごとに1枚の避難者カードを配布し、記入を求めること。

（注2）※欄は、避難所運営職員が記入すること

（注3）その他、特別な配慮が必要な場合、「特記事項」へ記入