

黄色の個所に記入して保管しておいて下さい。  
2/22の避難訓練に参加の方は記入して持参下さい。

記入日： 年 月 日

避難者カード		連絡先電話番号		
避難所名		整理番号		
		居住スペース番号		
各項目の該当するものに○をつけ、必要事項を記入して下さい。				
避難者分類	1. 避難者 (避難所での生活を希望する方)			
	2. 在宅避難者 (自宅等で生活するが配給などが必要な方)			
	3. 帰宅困難者 (一次的に滞在する方)			
非難手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車 (* 自動車やバイクの方は裏面へ)			
ふりがな		年齢	性別	自宅の電話
氏名		歳	男 女	0879-
住所	東かがわ市 三本松			自治会名；
家族	ご家族は一緒ですか はい( 人) ・ いいえ( 人)(確認済み ・ 確認できていない)			
ペット	この避難所にペットを同行していますか はい ・ いいえ (*はいの場合は裏面へ)			
個人情報公開	安否問い合わせへの情報公開 可 ・ 否			
	行政ホームページでの情報公開 はい ・ いいえ			
体調	概ね良好			
	傷病者である 1. けがをしている 2. 発熱 3. 咳 4. 下痢 5. その他( )			
あなたの避難所生活で特に、配慮が必要な点	医療	1. 人工透析(次回の透析日/ ) 2. 酸素療法 3. 慢性疾患治療 4. 処方されている薬がない 5. 小児治療 6. 精神科医療 7. 産婦人科医療 8. その他( )		
	介護介助	1. 排泄 2. 移動 3. コミュニケーション 4. 徘徊 5. 移動 6. その他( )		
		上記のお世話をしてくれる家族がいますか ( いる ・ いない )		
	食事	1. ミルク 2. 離乳食 3. やわらかい食事(おかゆ) 4. 治療食( ) 5. 食品のアレルギーがある(品目； )		
その他	1. 妊娠 2. 難聴 3. 視覚障害 4. 集団生活がにがて 5. その他( )			
ご協力いただけること	避難所運営でご協力いただけることがありましたら○を付けて下さい。複数可			
	1. けがの手当 2. 子供の世話 3. 高齢者の介護や支援 4. 炊事・洗濯 5. 避難者の健康管理 6. 大工・工作 7. 力仕事 8. 建物設備点検 9. 特殊車両運転 10. 法律・生活相談 11. その他( )			
お持ちの資格	お持ちの資格について該当するものに○を付けて下さい。複数可			
	1. 医療関係( ) 2. 介護関係( ) 3. 栄養・調理( ) 4. 児童福祉関係( ) 5. 福祉関係( ) 6. 建設・設備( ) 7. 特殊車両関係( ) 8. 法律関係( ) 9. その他( )			
その他	相談事や希望がありましたら記入ください			
記入が終わりましたら「受付チーム」に提出下さい。				