

# 避難所利用者登録票

ひなんじょりょうしゃとうろくひょう		避難所名	受付番号
きにゆうび 記入日	年 月 日 ( )	きにゆうしゃしめい 記入者氏名	
じゅうしょ 住所		じちかい 自治会・ ちょうないかいめい 町内会名	
でんわ 電話	( ) -	じたく 自宅の ひがいじょうきょう 被害状況	ぜんかい / はんかい / いちぶそんかい 全壊 / 半壊 / 一部損壊
けいたいでんわ 携帯電話	( ) -		ぜんしょう / はんしょう / ゆかうえしんすい 全焼 / 半焼 / 床上浸水
F A X	( ) -	たいざい 滞在を きぼう 希望する ばしょ 場所	りゅうしゅつ / ひがい 流出 / 被害なし/その他
メール	@		ひなんじょ <input type="checkbox"/> 避難所
その他 連絡先 (親戚など)	住所： 氏名： 連絡先：( ) -		<input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に駐車)
ひなんじょりょうしゃひと 避難所を利用する人		けがや病気・しょうがい・アレルギー 一、妊娠中、使用できる言語、 こくせき 国籍など、特に配慮が必要なこと	けんこうじょうたい 健康状態 (体温等)
しめい 氏名	せいねんがっぴ ねんれい 生年月日・年齢	せいべつ 性別	かなら 必ず確認! あんびかくにん 安否確認 たいおう への対応※
世帯主	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 ( 歳)	良・不良 可・不可
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 ( 歳)	良・不良 可・不可
家族	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 ( 歳)	良・不良 可・不可
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 ( 歳)	良・不良 可・不可
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 ( 歳)	良・不良 可・不可
ペットの 状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 同行避難→右欄へ	しゅるい とうすう 種類(頭数)	<input type="checkbox"/> ケージ有 <input type="checkbox"/> ケージ無
じかようしゃ ひなんじょ 自家用車(避難所 に駐車する場合)	しゃしゅ 車種	いろ 色	ナンバー

・世帯(家族)ごとに記入して受付に提出してください。

・ご記入いただいた情報は、健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目または大字まで)と氏名、ふりがなを提供してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

# 避難所利用者登録票

避難所名 記載例 番号

きにゆうび 記入日	〇〇年 〇〇月 〇〇日( 〇〇 )		きにゆうしゃしめい 記入者氏名	栃木 愛子				
じゅうしょ 住所	〇〇市とちぎ町1丁目2-3		じちかい 自治会・ ちょうないかいめい 町内会名	栃木自治会第〇班				
でんわ 電話	( 〇〇〇〇 ) 〇〇 - 〇〇〇〇		じたく 自宅の ひがいじょうきょう 被害状況	ぜんかい はんかい いちぶそんかい 全壊 / 半壊 / 一部損壊				
けいたいでんわ 携帯電話	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			ぜんしょう はんしょう ゆかうえしんすい 全焼 / 半焼 / 床上浸水				
FAX	( 〇〇〇〇 ) 〇〇 - 〇〇〇〇		りゅうしゆつ ひがい 流出 / 被害なし/その他					
メール	〇〇〇〇 @ 〇〇.〇〇.〇〇〇		たいざい 滞在を きぼう 希望する ばしょ 場所	ひなんじよ <input type="checkbox"/> 避難所				
その他 連絡先 (親戚など)	住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 氏名： 栃木 賢(長男) 連絡先：( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			<input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 在宅避難				
ひなんじよ りやう ひと 避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)			びょうき しやう けがや病氣・障がい・アレルギー		けんこうじやうたい 健康状態 (体温等)			
しめい 氏名			にんしんちゆう しやう 一、妊娠中、使用できる言語、 こくせき とく はいりよ ひつよう 国籍など、特に配慮が必要なこと		かなら かくにん 必ず確認! あんびかくにん 安否確認 たいおう への対応※			
せいたい 世帯主	ふりがな とちぎ たろう	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 ( 66 歳)	せいねんがっぴ ねんれい 生年月日・年齢	せいべつ 性別	男	高血圧	園・不良	可・不可
	ふりがな とちぎ あいこ	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 ( 60 歳)			女	卵アレルギー	園・不良	可・不可
ご家族	ふりがな とちぎ けん	明/大/昭/平/西暦 〇年〇月〇日 ( 91 歳)			男	自力で歩けず、トイレや 食事で介助が必要	園・不良	可・不可
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)						可・不可
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)						可・不可
ペットの じょうきょう 状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 同行避難→右欄へ		しゅるい どうすう 種類(頭数)	犬(1)		<input checked="" type="checkbox"/> ケージ有 <input type="checkbox"/> ケージ無		
じかようしゃ ひなんじよ 自家用車(避難所 ちゆうしゃ ばあい に駐車する場合)	しやしゆ 車種	〇〇〇〇		いろ 色	シルバー		ナンバー とちぎ 300 さ〇〇-〇〇	

- ・世帯(家族)ごとに記入して受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目または大字まで)と氏名、ふりがなを提供してもよいか個人ごとに必ず確認してください。