

ひなんじょとうりようしゃとうろくひょう

避難所等利用者登録票 **表面**

		避難所名		受付番号	
記入日	年 月 日 ()			記入者氏名	
住所	〒 -			自治会・町内会名	
				全壊 / 半壊 / 一部損壊 全焼 / 半焼 / 床上浸水 流出/その他()	
電話	() -			自宅の被害状況 流出/その他()	
携帯電話	() -				
FAX	() -			滞在を希望する場所 <input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設置) <input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / 他())	
メール	@				
その他連絡先(親戚など)	〒 - () -				
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)				けがや病気・障害・アレルギー 一、妊娠中、使用できる言語、 国籍、在留資格など、特に配慮 が必要なこと	
氏名		生年月日・年齢	性別	運営に協力 できること (特技・免許)	
世帯主	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		必ず確認! 安否確認 への対応※	
				公開 ・ 非公開	
ご家族	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ	種類(頭数)	<input type="checkbox"/> 同行希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他安全な場所		
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種	色	ナンバー		

- ・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や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豊橋市が作成する「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(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、

ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

