避難所名

様式　１－２

避　難　者　名　簿（世帯単位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分記入 | 世帯代表者 | 　　 |
| 住　所 | 　　　　　　　　　市町村　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　自治会　　　　　（　　　　組） | 電話番号(　　　） |
| 氏名 | 性別 | 続柄 | 年齢 | 血液型 | 病気・発熱等 | アレルギー | 配慮事項 | その他 |
|  | 男・女 |  |  |  | 有・無（　　） | 有・無 |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  | 有・無（　　） | 有・無 |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  | 有・無（　　） | 有・無 |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  | 有・無（　　） | 有・無 |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  | 有・無（　　） | 有・無 |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  | 有・無（　　） | 有・無 |  |  |
| 避難形態 | 　　避難所　・　自宅　・　テント　・　車中　・　その他（　　　　　　　　　） |
| 避難情報 | あなたの家族は全員避難しましたか。 イ．全員避難した。 ロ．まだ残っている。 　　　　→ どなたですか。  （　　　　　　　　）（　　　　　　　　）（　　　　　　　　） |
| 安否情報 | あなたの家族は全員連絡が取れましたか。 イ．全員連絡が取れた。 ロ．まだ取れていない。 　　　　→ どなたですか。 （　　　　　　　　）（　　　　　　　　）（　　　　　　　　） |
| 　安否の問い合わせがあった場合、住所、氏名を答えてもよいですか？　→はい・いいえ |

以下は、避難所退出時に記入していただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 退出日時 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分 |
| 転　出　先 | 〒電話番号（　　　　）　　　　－ |
| 備考（この欄には記入しないでください。） |

※内容に変更がある場合は、速やかに申し出て、修正してください。