|  |  |
| --- | --- |
| 整 理 番 号 |  |
| 区 画 番 号 |  |

避 難 者 カ ー ド

避　難　者　名　簿　記　入　用　紙

**※同居家族ごとに太線枠内に記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 世帯  | 計　　　　人 |
| ふりがな |  | 性別 | 国籍 | 年齢 | 避難確認◯を記入 |
| 家族代表者氏　名 |  |
| 男　女 |  |  |  |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　（自治区　　　　　　　　） |
| 電話番号携帯番号 | 　　 |
| 家 族 構 成 | 　　 | 続柄 | 性別 | 国籍 | 年齢 | 避難確認◯を記入 |
|  |  | 男　女 |  |  |  |
|  |  | 男　女 |  |  |  |
|  |  | 男　女 |  |  |  |
|  |  | 男　女 |  |  |  |
| 交通手段徒歩　・　車（車両番号　　　　　　）　・　タクシー　・その他（　　　　　　）※車の場合、車中泊を　する・しない |
| その他、負傷（疾病）の状況や特別な要望があれば記入してください。 |
| 安否確認のための情報開示①親族・同居者からの照会に対し情報を提供することを　　　　　　希望する・希望しない②知人からの照会に対し氏名・負傷（疾病）情報を提供することを　 希望する・希望しない③上記以外の者からの照会に対する回答又は公表について　　　　　同意する・同意しない |
| 避難所記入欄（退所状況等）　**入所時間　　：　　　退所時間　　 ：　　　　食糧　無 ・ 有（ 朝　昼　夕 ）** |
| 避難所用時間１．１０分以内 　２．２０分以内　３．３０分以内　４．１時間以内　５．１時間以上このカードは、訓練のほか実際の災害でも使用できます。事前に記入できる部分を記入しておくことで、受付が円滑になります。 |

体調確認表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名確認項目（該当に〇を記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| 体調に問題なし |  |  |  |  |  |  |  |
| 新型ｺﾛﾅｳｲﾙｽの感染が確認されている人の濃厚接触者 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37.5度以上の発熱 |  |  |  |  |  |  |  |
| のどの痛みがある |  |  |  |  |  |  |  |
| 体がだるい |  |  |  |  |  |  |  |
| せきが出る |  |  |  |  |  |  |  |
| 悪寒がある |  |  |  |  |  |  |  |
| 鼻水が出る |  |  |  |  |  |  |  |
| 下痢をしている |  |  |  |  |  |  |  |
| その他（具体的に記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| 検温 | 受付時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日 時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日 時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日 時 |  |  |  |  |  |  |  |