

安否確認(まさかの時の登録票)				避難所名	大塚小学校	受付NO
記入日	20 年 月 日(曜日)			記入者名		
住所	〒492- 愛知県稲沢市			町内会名	幸 町 区	
電話	(0587) -			自宅の被害状況(仮設)	全壊/半壊/一部損壊	
携帯電話	() -				全焼/半焼/その他	
FAX	() -			滞在を希望する場所(必ず一ヶ所のみ✓記入)	<input type="checkbox"/> 避難所(体育館・教室)	
メール	@				<input type="checkbox"/> 自前の持込テント(同上敷地内)	
連絡先(親戚・知人等)	〒 -				<input type="checkbox"/> 自家用車(同上敷地内)	
	姓名	続柄			<input type="checkbox"/> 自宅(半壊/一部損壊でも居住可能)	
	() -	携帯			<input type="checkbox"/> 上記避難所以外の場所(親戚宅/知人宅/友人宅/その他)	
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・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、特に配慮が必要なこと	運営に協力できること(特技・免許)	安否確認 公非
氏名		生年月日・年齢	性別			
世帯主	ふりがな		明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)	男・女		公開 ・ 非公開
	ご		明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)	男・女		公開 ・ 非公開
家族	ふりがな		明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)	男・女		公開 ・ 非公開
	ふりがな		明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)	男・女		公開 ・ 非公開
	ふりがな		明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)	男・女		公開 ・ 非公開
	ふりがな		明/大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)	男・女		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"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明		
自家用車を避難所として、利用する場合のみ記入			車種	色	ナンバー	

【注意事項】

- ・世帯(家族)ごとに記入して、平常時(災害発生の事前)から、組長⇒情報部部长⇒幹事長⇒会長嚴重保管。一時避難所に幸町区町民が集結時に安否確認。まさかの時の登録票を自宅の被害状況により避難先変更等受付修正。幸町区町民が一団となり指定避難所の大塚小学校体育館に向かう。⇒集団一括受付。

【特記事項】

- ・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。 **年齢算出日は、 月 日 現在**

(注)．避難所(教室・自前の持込テント・自家用車)の敷地内(運動場)使用については、学校側の事前許可が必要です。稲沢市危機管理課と学校側の調整待ちです。

水・食料品等の配給優先順位は、①要配慮者名簿記載者。②その他世帯の順番になります。又、稲沢市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために稲沢市が作成する「被災者台帳」にも利用します。