

紅色區域內的内容請全部填寫

填寫樣板

区画番号:	取扱注意
受付番号:	

避難者名冊的登記用紙 ()避難所

①登記日期	20XX年 X月 XX日		⑦是否有寵物	<input checked="" type="checkbox"/> 沒有飼養 <input type="checkbox"/> 寵物失蹤 <input type="checkbox"/> 一起避難(需在寵物登記冊上填寫)		
②家庭代表人姓名	あぶらやくまはち	國籍	⑧家人親戚等的關係方式	平假名姓名	かめい たまえ	
	油屋 熊八	日本		姓名	亀井 玉枝	
③家庭住址	郵編: 874-8511 別府市上野口町1-15		住址	〒 874-8511 別府市上野口町1-15		
校區和街道等	鏡川校區 ○○ 街道			⑨自己家的受災狀況	<input type="checkbox"/> 全毀 <input type="checkbox"/> 半毀 <input type="checkbox"/> 一部分毀壞 <input checked="" type="checkbox"/> 其他狀況()	
④電話號碼	(○○○○)○○-○○○○		⑩避難場所	<input checked="" type="checkbox"/> 在建築物裏面() <input type="checkbox"/> 在車裏過夜(避難所的区域範圍內) <input type="checkbox"/> 帶帳篷前來(避難所敷地內) <input type="checkbox"/> 其他()		
⑤手機號碼	(●●●●)●●-●●●●					
⑥車的種類·顏色·號碼	Delica 銀色 大分○○○あ○○-○○		⑪避難所滯在理由			
			<input checked="" type="checkbox"/> 基礎設施不通暢 <input type="checkbox"/> 對餘震感到不安 <input type="checkbox"/> 房屋受災(全毀·大規模毀壞·半毀·部分損壞) <input type="checkbox"/> 家中無法清掃 <input type="checkbox"/> 需要的物資無法入手 <input type="checkbox"/> 其他()			
⑫家族成員構成等			⑬需要特別照顧的地方(受傷或者疾病·生活有障礙·有過敏或者正在懷孕中等)		⑭在避難所可以幫助他人的本領或一技之長	
	姓名	出生年月	年齡	性別	關係	
家庭代表	あぶらやくまはち					
	油屋 熊八	1955年 8月29日	64	男()女	本人	高血壓, 膝關節不舒服
家庭成員	あぶらや ゆき					
	油屋 雪	1955年 8月29日	64	男()女	妻	
		月 年 日		男·女		
		月 年 日		男·女		
		月 年 日		男·女		
請問若有外部人員向我們確認您的信息, 同意我們提供(各住戶的姓名以及住所)嗎?			<input checked="" type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 不同意			
如果還有其他的, 特別的要求的話, 請填寫在這裏。						
離開避難所日期				遷出地		

※關於您在本紙上填寫的信息, 為實行糧食或者物資的配發, 有關健康方面的支援等, 會和災害對策本部信息共有, 但不會使用在這以外的其他途徑。