

様式5

区画番号:	取扱注意
受付番号:	

避难者名册的登记用纸

() 避难所

①登记日期	年 月 日	⑦是否有宠物	<input type="checkbox"/> 没有饲养 <input type="checkbox"/> 宠物失踪 <input type="checkbox"/> 一起避难 (需在宠物登记册上填写)				
②家庭代表人姓名	国籍	⑧家人亲戚等的联系方式	平假名姓名				
			住址				
③家庭住址	邮编: -		联系方式	() -			
校区和街道等	校区 街道						
④电话号码	() -	⑨自己家的受灾状况	<input type="checkbox"/> 全毁 <input type="checkbox"/> 半毁 <input type="checkbox"/> 一部分损坏 <input type="checkbox"/> 其它状况 ()				
⑤手机号码	() -	⑩避难场所	<input type="checkbox"/> 在建筑物里面 () <input type="checkbox"/> 在车里过夜 (避难所的区域范围内) <input type="checkbox"/> 带帐篷前来 (避难所的区域范围内) <input type="checkbox"/> 其它 ()				
⑥车的种类·颜色·号码							
⑪来避难所的原因	<input type="checkbox"/> 基础设施不畅通 <input type="checkbox"/> 对余震感到不安 <input type="checkbox"/> 房屋受灾 (全毁·大规模毁坏·半毁·部分损坏) <input type="checkbox"/> 家中无法清扫 <input type="checkbox"/> 需要的物资无法入手 <input type="checkbox"/> 其它 ()						
⑫家族成员构成等			⑬需要特别照顾的地方 (受伤或者疾病·生活有障碍·有过敏或者正在怀孕中等)	⑭在避难所可以帮助他人的本领或一技之长			
	姓名	出生年月	年龄	性别	关系		
家庭代表		年月日		男·女			
		年月日		男·女			
家庭成员		年月日		男·女			
		年月日		男·女			
		年月日		男·女			
		年月日		男·女			
请问若有外部人员向我们确认您的信息, 同意我们提供(各住户的姓名以及住所)吗?						同意 · 不同意	
如果还有其他的, 特别的要求的话, 请填写在这里。							
离开避难所日期		迁出地					

*关于您在本纸上填写的信息, 为施行粮食或者物资的配发, 有关健康方面的支援等, 会和灾害对策本部信息共有, 但不会使用在这以外的其它途径。