

避難者カード (世帯単位で作成) NO.

避難所名		受付者名	
入所年月日	令和 年 月 日	退所年月日	令和 年 月 日

《本枠内のみ記入願います》

住所 (連絡先)	山田町 (電話) - -			自家用車 ナンバー	
安否確認 への回答	親族・同居者からの照会 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 知人からの照会 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 上記以外からの照会 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			ペットの 同伴	<input type="checkbox"/> 有(種類) <input type="checkbox"/> 無
ふりがな	世帯主 との続柄	性 別	年 齢	特別な配慮事項 〔障がい者手帳の種類、服薬有り、 持病、妊婦、アレルギー等を記入 (血液型)〕	避難状況 〔一緒に避難し ていれば「○」 を記入〕
氏名 (生年月日)	本人	男・女			
(明・大・昭・平・令 年 月 日生)				血液型 (A・B・O・AB) Rh(+ ・ -)	
		男・女			
(明・大・昭・平・令 年 月 日生)				血液型 (A・B・O・AB) Rh(+ ・ -)	
		男・女			
(明・大・昭・平・令 年 月 日生)				血液型 (A・B・O・AB) Rh(+ ・ -)	
		男・女			
(明・大・昭・平・令 年 月 日生)				血液型 (A・B・O・AB) Rh(+ ・ -)	
		男・女			
(明・大・昭・平・令 年 月 日生)				血液型 (A・B・O・AB) Rh(+ ・ -)	
		男・女			
(明・大・昭・平・令 年 月 日生)				血液型 (A・B・O・AB) Rh(+ ・ -)	

【避難者カードについて】

◆災害発生時に避難所受付の迅速化及び3密回避のために記入・提出していただくカードです。