|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式２　　　郡上市長あて | 避難所名 |  | 避難者カード番号 |  |
| 避難者カード | 記入年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 避難日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　 時ごろ |
| ふりがな |  |  | 携帯電話番号（なければ自宅） | －　　　－ |
| 世帯代表者名 |  |
| 住民票の住所 | 〒　　　　　－ | 自治会名 |  |
| 自宅種類 | □持家　　　□賃貸□その他（　　　　　　） | 家屋状況 | □被害なし　□全壊　□半壊　□一部損壊□床上浸水　□床下浸水　□断水　□停電□電話不通　□その他（　　　　　　　　） | 居住の可否 |
| □可□不可 |
| 車 | 車種:　　　　　　　ナンバー：色:　　　　　　　　駐車場所： | ペットの同伴 | □有（種類　　　　　　　　）□無　※ペット台帳へも記入 |
| 避難状況 | □避難所　□在宅　□車中　□屋外ﾃﾝﾄ（場所：　　　　　）□その他（ 　　　　　　） |
| 家族の状況 | 避難所にいる方に○ | ふりがな氏　　名 | 性別 | 年齢 | 続柄 | 配慮が必要な事項 |
| 妊産婦 | 要介護 | 障がい | アレルギー | 服薬 | その他 | ☑した事項の詳細を記入 |
| 身　体 | 精　神 | 知　的 | 発　達 | その他 |
|  | 世帯代表者 | □男□女 |  | － | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |  | □男□女 |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |  | □男□女 |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |  | □男□女 |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |  | □男□女 |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |  | □男□女 |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
| 避難所運営に協力できること（資格・特技） |  |
| 親族等からの安否確認への回答 | □可 □不可 | ※必ず家族全員の同意を得たうえで☑を記入すること。また、ＤＶの被害等により情報開示を希望しない場合は、必ず申し出をすること。 |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ等での避難者情報の公開 | □可 □不可 |
| 退所時記入欄 | 退所年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 連絡先 |  |
| 退所後住所 | 都道府県 | 市区町村 |  |
| ※上記の記入事項について、避難所運営(食料・物資の提供と配慮事項への対応等)のための避難所運営委員会及び運営班への情報提供と、災害対策基本法第90条の3に基づく被災者台帳の作成に利用をしますのでご了承下さい。 |

※指定避難所での受付における３密を解消するため、「避難者カード」と裏面の「健康状態チェックカード」を事前に記載して、指定避難所の受付に提出してください。