|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。