

岸和田市避難者カード

避難所への入退所時に、代表の方が下記の QR コードまたは URL から入力するか、下の表の太枠内を記入または選択☑し、避難所受付に提出してください。

<https://logoform.jp/form/heqL/1029704>



避難所名			入所日時	令和	年	月	日	時	受付番号						
ふりがな								携帯電話番号	() -						
世帯代表者名								※なければ自宅							
住所	〒 -							町会・自治会名	※加入者のみ記入						
自宅の種類	☐ 持ち家 ☐ その他 ()	☐ 賃貸	自宅の 状況	☐ 全壊 ☐ 一部損壊 ☐ 床下浸水	☐ 半壊 ☐ 床上浸水 ☐ 被害なし	ライフライン の状況		☐ 断水 ☐ 停電 ☐ ガス停止 ☐ 被害なし							
避難使用車	車種： 色：		ナンバー： 駐車場所：		ペットの同伴			☐ 有（種類） ☐ 無							
避難の状況	☐ 避難所 ☐ 在宅 ☐ 車中 ☐ 屋外テント（場所： ） ☐ その他（ ）														
家族 の 状 況	ふりがな 氏 名		性別	生 年 月 日	配慮が必要な事項 (☑を記入した事項は、下記に詳細を記入してください。)										
					妊 産 婦	要 介 護	障がい				ア レ ル ギ ー	服 薬	医 療 機 器	そ の 他	
							身 体	精 神	知 的	発 達	そ の 他				
	世帯代表者			大・昭・平・令 年 月 日	☐	☐	☐ 肢体 ☐ 内部 ☐ 視覚 ☐ 聴覚	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
				大・昭・平・令 年 月 日	☐	☐	☐ 肢体 ☐ 内部 ☐ 視覚 ☐ 聴覚	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
				大・昭・平・令 年 月 日	☐	☐	☐ 肢体 ☐ 内部 ☐ 視覚 ☐ 聴覚	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
				大・昭・平・令 年 月 日	☐	☐	☐ 肢体 ☐ 内部 ☐ 視覚 ☐ 聴覚	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
【☑を記入した事項の詳細な内容】															
資格・特技等（避難所運営に役立つ資格など）															
親族等からの 安否確認の回答		☐ 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。											
退所時 記入欄	退所日	令和			年	月	日	連絡先	() -						
	転出先 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災害対策本部への情報提供と、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しますのでご了承ください。