

避難情報について

受付表

避難拠点 受付表		
事由	住 所	備 考
帰宅困難		

- 避難拠点開設後、避難者数および帰宅困難者数を把握するための簡易な受付表です。
- 初期における拠点の状況報告に利用する場合もあります。

登録カード

避難拠点 登録カード			
日	※記載不可の欄がある場合は、お申し出ください		
	性 別	生年月日	協力できること・資格
	男・女 その他()	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	性 別	生年月日	協力できること・資格
	男・女 その他()	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	性 別	生年月日	協力できること・資格

- 避難者世帯の情報を避難拠点に登録するためのカードです。
- 受付時に登録カードを避難者世帯の代表者へ手渡し、落ち着いたところに記入のうえ、受付に提出してもらいます。
- 在宅避難者にも記入してもらいます。

情報入力シート

避難拠点 情報入力シート							
受付日：令和							
性別	生年月日	住所			連絡先		宿泊
		都道府県名	区市町村名	区市町村名より下の住所	代表者	電話番号	有無

- 練馬区災害対策本部へ送付するためのシートです。
- 練馬区災害対策本部からの指示により、登録カードの情報をシートへ入力のうえ送付してください。

※受付表・登録カードは任意、情報入力シートは統一の様式です。

※DV避難している方など、安否情報の公開を希望しない方については開示しません。



避難拋点 受付表

[illegible]



スマートフォン等からの登録も可能です
(←二次元コードを読み取って下さい)

No.

受付日：令和 年 月 日

避難拠点 登録カード

住所 〒 -			いずれかに ☑	☐ 宿泊(建物倒壊、近隣火災、避難指示等)	ペット同行避難の 場合、☑	
				☐ 在宅避難(水・食料の受取のみ。寝泊まりは自宅等)		
				☐ 帰宅困難(徒歩帰宅中)	☐	
避難者全員	① (代表者)	(フリガナ)	性別	生年月日	要配慮事項 (該当する場合、☑してください)	協力できること・ 資格
		氏名	男・女	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生 (歳)	☐ 妊娠婦 ☐ 乳児・幼児 ☐ 障害(身体・聴覚・視覚・知的・ 精神・その他) ☐ 人工呼吸器使用 ☐ 透析中 ☐ 投薬 () ☐ その他 ()	
	②	(フリガナ)	性別	生年月日	要配慮事項 (該当する場合、☑してください)	協力できること・ 資格
		氏名	男・女	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生 (歳)	☐ 妊娠婦 ☐ 乳児・幼児 ☐ 障害(身体・聴覚・視覚・知的・ 精神・その他) ☐ 人工呼吸器使用 ☐ 透析中 ☐ 投薬 () ☐ その他 ()	
	③	(フリガナ)	性別	生年月日	要配慮事項 (該当する場合、☑してください)	協力できること・ 資格
		氏名	男・女	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生 (歳)	☐ 妊娠婦 ☐ 乳児・幼児 ☐ 障害(身体・聴覚・視覚・知的・ 精神・その他) ☐ 人工呼吸器使用 ☐ 透析中 ☐ 投薬 () ☐ その他 ()	
	④	(フリガナ)	性別	生年月日	要配慮事項 (該当する場合、☑してください)	協力できること・ 資格
		氏名	男・女	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生 (歳)	☐ 妊娠婦 ☐ 乳児・幼児 ☐ 障害(身体・聴覚・視覚・知的・ 精神・その他) ☐ 人工呼吸器使用 ☐ 透析中 ☐ 投薬 () ☐ その他 ()	
	⑤	(フリガナ)	性別	生年月日	要配慮事項 (該当する場合、☑してください)	協力できること・ 資格
		氏名	男・女	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生 (歳)	☐ 妊娠婦 ☐ 乳児・幼児 ☐ 障害(身体・聴覚・視覚・知的・ 精神・その他) ☐ 人工呼吸器使用 ☐ 透析中 ☐ 投薬 () ☐ その他 ()	
代表者連絡先 (電話)			避難者以外の連絡先 (緊急連絡先)			DV避難している方 など、安否情報の 公開を希望しない 場合、☑
			(電話) (氏名) (関係)			☐

退 所 日 令和 年 月 日
退所理由 ☐ 自宅に戻る ☐ 親族等の家に転居
(該当に☑) ☐ 仮設住宅に入居 ☐ その他 ()

避難拠点情報入力シート

田月年采田取

[illegible]