

入所年月日		年 月 日		行政区				所属自治会						
ふりがな				家屋の被害状況				居住の可否(可・否) 注1						
記入者氏名								全壊・半壊・一部破損・床上浸水・床下浸水・被害なし (半壊・一部破損・浸水の場合): 寝泊りできる・寝泊りできない・わからない						
連絡先電話番号								断水・停電・ガス停止・電話不通						
住所		岩泉町		車		車種		ナンバー						
				ペット		有(種類)		無						
家族又は親族 緊急連絡先		ふりがな 氏名												
※記入者以外の方で緊急時に連絡の取れる方		住所						電話番号		※日中連絡のとれる番号				
家族構成	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業 (勤務先・学校・学年)	配慮の区分				安否確認 注1			現在寝泊りしている場所 (避難所名, 自宅, 親類宅等)
		世帯主		明・大・昭・平・令 年 月 日			要介護 高齢者	障がい者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡	
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
※記載しきれない場合は裏面を利用してください。														
避難者一覧の掲示や公開に 同意する ・ 同意しない														
※特に避難所生活において配慮を希望すること(通院治療・服薬の有無、各種障がい者手帳の所持、福祉サービスの利用、集団生活の不安、避難所において希望することなど)														
※提出時の健康状態について[発熱者・体調不良者の氏名と状態(体温・発熱期間等)を記入すること]														

注1: 注1の欄は被害発生後に記入しますので、被害発生前に提出する方は、記載不要です。

《表面からの続き》

	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業 (勤務先・学校・学年)	配慮の区分				安否確認 <sup>注1</sup>			現在寝泊りしている場所 (避難所名, 自宅, 親類宅等)
							要介護 高齢者	障がい者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡	
家族構成				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										
				明・大・昭・平・令 年 月 日										

※ 退 所 時 記 入 欄 ※

退所年月日	年 月 日		
退所後住所			
退所後連絡先（電話番号）		携帯電話番号	
備 考			