

避難収容世帯票

様式 11

避難所名 _____ 居住グループ _____ グループ _____

在宅避難の方は にチェックをいれてください

ふりがな						人 数
代表者氏名						人 (代表者含む)
連絡先 (携帯電話)						
住 所	〒 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号					
避難日時	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分					
退所日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
所属自治会町会名等						
ふりがな 世帯員氏名	続柄	性別	生年月日 / 年齢	退所日	要配慮者 負傷者の有無など (高齢者、障害者など)	情報 公開の 可否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
		男 女	M・T・S・H 年 月 日 歳			可 否
親族等連絡先	住所 氏名 電話 ()			個人情報 取り扱い	(裏面参照) 希望しない	

特記事項

在宅避難者の方

在宅避難者の方も、ご記入をお願いいたします。

公開の可否について

公開の可否については、要配慮者などの情報公開についてどちらかに をつけてください。

個人情報の取り扱いについて

ご親族等に安否をお知らせするため、氏名・年齢・性別・入所日・退所日をマスコミに公表するため、他からの問い合わせに対し回答するために使用する予定ですが、個人情報の利用を希望しない場合は、 で囲んで下さい。

特記事項について

資格（例：介護ヘルパー、大工、調理師など）協力できることがあれば、氏名と内容を記載してください。

同行したペットについて、種類や特徴等があれば記載してください。