様式３**【避難者カード】　　　　　　　　　　※個人情報があるため、今回の訓練では「ご住所」・「お名前」の記入のみとしてください。**

**（ 各地区で使用している様式があれば、そちらを使用していただいても構いません。）**

**避　難　者　カ　ー　ド** 　 　 【 避難所名　　　　　　　　　 】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所日時 | 　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分 | 避難形態 | 避難所(滞在区画　　　　　　　　　)・テント・車中・その他（　　　　） |
| 住 所 |  | 電話番号（自宅・携帯電話） |  |
| 世帯主名 |  | 車の車種、色、ナンバー |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成 | 続柄 | 　 | 年齢 | 性別 | 避難先 | アレルギー | 障害者手帳等の等級・要介護認定　 | 備　考（配慮事項、その他） |
| 世帯主 | （上記と同じ） |  | 男・女 | 避難所・在宅・その他 | 有・無 | 手帳 級・要介護（　　） |  |
|  |  |  | 男・女 |  | 有・無 | 手帳 級・要介護（　　） |  |
|  |  |  | 男・女 |  | 有・無 | 手帳 級・要介護（　　） |  |
|  |  |  | 男・女 |  | 有・無 | 手帳 級・要介護（　　） |  |
|  |  |  | 男・女 |  | 有・無 | 手帳 級・要介護（　　） |  |
| 安否確認のための情報開示希望 | 希望する　・　一部希望する（□親族　□地域役員　□マスコミ）　　・　全て希望しない |
| 被災状況(分かる範囲で) | 家　屋（全壊・半壊・一部損壊）その他（倒壊・床上浸水など　　　　　　） |
| ペット・介助犬等同行 | 有（　種類：　　頭数：　　　　　）　　・　　無 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *転出年月日* | 年　　　月　　　日 | *転出先* | （連絡先：　　　　　　　　） |