

登 録 票

市(区)町村名

No.

記入年月日 平成 23 年 月 日

氏名	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
被災時の住所	愛知県への避難者数		人		
被災の状況	1. 地震による家屋損壊（全壊 半壊 一部損壊） 2. 津波による家屋損壊 3. 原発関連 *数字に丸印				
愛知県に避難した理由					
現在の住所	連絡先電話番号	自宅：	携帯：		
り災証明	全壊 大規模半壊 半壊 一部損壊 なし	原発影響	避難指示 屋内待避 地域外		

<家族構成等>

続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	愛知県への避難の有無	特別支援の必要性		備考 (その他特記事項)
						障害認定	介護認定	
(世帯主)		男	明・大・昭・平 年 月 日		有 無			
		男	明・大・昭・平 年 月 日		有 無			
		男	明・大・昭・平 年 月 日		有 無			
		男	明・大・昭・平 年 月 日		有 無			
		男	明・大・昭・平 年 月 日		有 無			
		男	明・大・昭・平 年 月 日		有 無			

お住まい・お仕事・学校関係・生活資金等お困りのことがありましたらご記入ください。

私は、愛知県受入被災者登録制度において愛知県内市（区）町村が入手した情報（本登録票を含む）について、愛知県及び市（区）町村において共有するとともに、被災時に居住していた地方公共団体に提供することに同意します。

平成 23 年 月 日 氏名

<口頭了解の場合> 確認日時：平成 23 年 月 日 午前・午後 時 分 確認者：