

様式 1（避難所利用者登録票）

感染症対応／様式

ひなんじょりようしゃとうろくひょう

避難所利用者登録票

避難所名

受付 No

記入日	年 月 日 ()		記入者		
住所	〒 -		自治会・地区		
連絡先	() -		滞在希望場所	☐ 避難所	
その他連絡先(親戚等)	() -			☐ テント(避難所敷地内に設置)	
ペットの状況	☐ 飼っていない		種類(頭数)	☐ 車両(避難所敷地内に駐車)	
	☐ 飼っている(→右欄へ)			☐ 避難所以外の場所(自宅/他())	
☐ 飼っている(→右欄へ)				☐ 同伴希望(ペット台帳に記入)	
				☐ 置き去り ☐ 行方不明	
自家用車(避難所に駐車する場合)		車種	色	ナンバー	
避難所を利用する人(避難所以外の場所に滞在する人も記入)			体温・健康状態(症状をチェック)		必ず確認(安否確認への対応*)
家族構成	氏名	生年月日(年齢)	性別		
	ふりがな	年 月 日 (歳)		℃ : ☐ 咳 ☐ 鼻水 ☐ のどの痛み ☐ 頭痛	
				☐ 倦怠感 ☐ 息苦しさ ☐ 胸痛 ☐ 味覚嗅覚障害	
	ふりがな	年 月 日 (歳)		℃ : ☐ 咳 ☐ 鼻水 ☐ のどの痛み ☐ 頭痛	
				☐ 倦怠感 ☐ 息苦しさ ☐ 胸痛 ☐ 味覚嗅覚障害	
	ふりがな	年 月 日 (歳)		℃ : ☐ 咳 ☐ 鼻水 ☐ のどの痛み ☐ 頭痛	
				☐ 倦怠感 ☐ 息苦しさ ☐ 胸痛 ☐ 味覚嗅覚障害	
	ふりがな	年 月 日 (歳)		℃ : ☐ 咳 ☐ 鼻水 ☐ のどの痛み ☐ 頭痛	
				☐ 倦怠感 ☐ 息苦しさ ☐ 胸痛 ☐ 味覚嗅覚障害	
	ふりがな	年 月 日 (歳)		℃ : ☐ 咳 ☐ 鼻水 ☐ のどの痛み ☐ 頭痛	
				☐ 倦怠感 ☐ 息苦しさ ☐ 胸痛 ☐ 味覚嗅覚障害	
現在、感染症の軽症者等ですか？				はい ・ いいえ	
けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと					

- ・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また田原市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために田原市が作成する「被災者台帳」にも利用します。
- *安否確認の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町 〇〇まで)・氏名(ふりがな)を公開してもよいが個人ごとに必ず確認してください。
- *混雑を避けるため、受付時には必要最低限の項目(黄色箇所)の記載だけで可。(別途、全ての項目に記載してもらい、総合受付に提出してもらうこと)