様式７

避難者カード

避難日時　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃

避難（場）所名

住　　所	自治会・町内会名：【　　】
電話番号	－　　－

世帯（通し）番号

【ここに避難してきた人のことだけ、太枠内のみ書いてください】

（かな） 氏名		体温・健康状態 （該当に☑）	特記事項 【避難所運営で協力できること等】
（　　） 性別： 生年月日：　年　月　日（　歳）		体温　　℃ □濃厚接触者 □PCR 検査(陽性・陰性) □咳あり□鼻水 □のど痛□息苦しい □頭痛　□倦怠感	
該当に☑	□怪我　□妊産婦　□要介護　□障害　□アレルギー		
（　　） 性別： 生年月日：　年　月　日（　歳）		体温　　℃ □濃厚接触者 □PCR 検査(陽性・陰性) □咳あり□鼻水 □のど痛□息苦しい □頭痛　□倦怠感	
該当に☑	□怪我　□妊産婦　□要介護　□障害　□アレルギー		
（　　） 性別： 生年月日：　年　月　日（　歳）		体温　　℃ □濃厚接触者 □PCR 検査(陽性・陰性) □咳あり□鼻水 □のど痛□息苦しい □頭痛　□倦怠感	
該当に☑	□怪我　□妊産婦　□要介護　□障害　□アレルギー		
（　　） 性別： 生年月日：　年　月　日（　歳）		体温　　℃ □濃厚接触者 □PCR 検査(陽性・陰性) □咳あり□鼻水 □のど痛□息苦しい □頭痛　□倦怠感	
該当に☑	□怪我　□妊産婦　□要介護　□障害　□アレルギー		

※地震等の避難所⇒裏面に続いてください。

以下の情報については、地震等の避難所開設の際のみ記入をしてください。

【世帯情報】（該当に☑　または記入）

家屋被害状況 （該当に☑）	□住めない位の損壊　□不安を覚える位の損壊　□特に損壊はない □断水　□停電　□ガス停止　□その他（　　）
緊急連絡先 親族等の連絡先	【氏名】 【住所】 【電話番号】　－　－
ペットの有無	□なし □あり【種類・品種：　　】【色・大きさ：　・　】 【檻・リード等の有無：□有　□無】【持病：□無　□有】
特記事項	

【ご家族の安否・避難情報について】　（該当に☑）	
【安否情報】 あなたのご家族は、全員連絡をとれましたか？	□全員連絡が取れた □取れていない 氏名【　　】　氏名【　　】
【避難情報】 あなたのご家族は、全員避難していますか？	□全員一緒に避難している　□別々に避難している □何人か自宅に残っている　□避難しているかわからない

【情報の公開について】　（該当に☑）	
ご親族の方々などに安否をお知らせするため、掲示板や市ウェブサイトに氏名・住所を公表してもよろしいですか？	□はい □いいえ
安否の問い合わせがあった場合に、この避難（場）所に避難していることを答えてもよろしいですか？	□はい □いいえ

・・・