第２号様式

福祉避難所避難者名簿

避難日　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　福祉避難所名

　◎下記について、記入または○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区会名 |  |
| 避難者※避難している人だけ記入してください | ふりがな氏　　名 | 年 齢 | 性 別 | 要配慮者 | 特記事項 |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
| 住所 | 余市町　　　　　町　　　丁目　　　　番地 |
| 電話番号 | （　　　　）　 | 携帯：　　　　（　　　　） |
| 家屋の被害状況 | 1.全壊　2.半壊　3.一部損壊　4.その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ライフラインの状況 | 1.断水　2.停電　3.電話不通　4その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先※親族の連絡先など | 氏名　　　　　　　（続柄：　　　）電話　　　（　　　）住所 |
| 特記事項 | ※特に配慮を必要とすることがあれば記載してください。※資格などお持ちの方で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。氏名　　　　　　　　　　内容：　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 外部からの安否の問合せに住所・氏名を公表してもよいですか。 | はい　・　いいえ |

　※要配慮者とは、高齢者や障がい者など、避難所において特別な配慮を必要とする人を言います。

　※記載内容は個人情報となるため、厳重に保管・取扱い、避難所運営の目的以外には使用しません。

＊下記の表は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難者名簿ＮＯ | 退所年月日 | 転出先と連絡先 |
|  | 　　　年　　　月　　　日 | 転出先：電　話：　　　（　　　） |