

【様式 4】

避難者名簿

避難場所 総務部記入
体育館 教室 校庭

所属自治会名					避難施設名：市立第五中学校	
入所年月日		年 月 日			住所 〒	
ふりがな 氏 名		年齢	性別	要 援 護	() -	
世帯主			男 女		家屋被害状況	
家族 (世帯主を含めここに避難した人だけ記入)			男 女		◆ 全壊・半壊・一部破壊 ◆ 断水・停電・ガス停止 ◆ 電話不通	
			男 女		親族等連絡先 〒	
			男 女		() -	
			男 女		避難安否情報 (家族避難状況等)	
			男 女			
			男 女			
家族の中で制限 (車椅子、流動食、食べ物アレルギー等) の有る方が居る場合、記入して下さい。					ペットの状況等 ◆ペットの種類・数 ◆同行・置去り・ 行方不明	
安否確認等の問合せがあった場合、住所・氏名を公表してもよいですか。					良い・良くない	
退所年月日		年 月 日				
転出先		〒				
電 話						
そ の 他						

※ 届出内容に変更がある場合は、速やかに受付 (総務部) にお問い合わせして修正して下さい。

【様式4-2】

在宅避難者名簿

避難場所	
<input type="checkbox"/>	自宅
<input type="checkbox"/>	車中
<input type="checkbox"/>	野外受入施設
<input type="checkbox"/>	公園、他

所属自治会名					管轄避難所：調布市立第五中学校	
登録年月日		年 月 日			〒	
ふりがな 氏 名		年齢	性別	要 援 護	住所 電話 番号 () -	
世帯主			男 女		家屋 被害 状況	◆ 全壊・半壊・一部破壊 ◆ 断水・停電・ガス停止 ◆ 電話不通
			男 女			
在宅避難家族			男 女		避難 安否 情報	家族の避難・連絡状況など
			男 女			
			男 女			
<p>家族の中で制限（車椅子、流動食、食べ物アレルギー等）の有る方が居る場合、記入して下さい。</p>						
安否確認等の問合せがあった場合、住所・氏名を公表しても良いですか						良い・良くない