

【様式4】

避難者名簿

避難施設名： 小・中学校

避難所利用の有無		する しない		利用なしの方の連絡先		
入所年月日		年 月 日				
代表者	ふりがな氏名	年齢	性別	食物アレルギー（お持ちの方は品目を記入）	障害（お持ちの方は状況を記入）	その他、特記事項あれば記入してください
代表者			男・女			
家族			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
住所 電話番号	〒		親族などの 連絡先	〒		
	TEL:			TEL:		
家屋の 被害状況	◆ 全壊・半壊・一部破壊 ◆ 断水・停電・ガス停止		避難・ 安否情報	家族の避難・連絡状況など		
次にあてはまる方がいる場合は、記入してください。 <input type="checkbox"/> 医師・看護師など医療知識がある、応急手当ができる <input type="checkbox"/> 建築士や設計に関する知識を持っている、建物の危険度判定ができる <input type="checkbox"/> 介護士やヘルパーなど生活支援ができる <input type="checkbox"/> 管理栄養士や食物アレルギー用の配慮や取り分けができる <input type="checkbox"/> その他、避難所で活かせるような特技のある方 名前 _____ 具体的内容 _____						ペットの状況等 ◆ ペットの種類・数 ◆ 同行・置きり・行方不明 ◆ その他
安否確認等の問い合わせがあった場合、住所及び氏名を公表してもよいですか。						よい・よくない
退所年月日	年 月 日					
転出先	〒					
電話						
その他						

※ 必要事項については、裏面に記載をお願いします。

※ アレルギー及び既往症の方は、ご本人及びご家族等において、自己の責任及び管理をお願いいたします。

食物アレルギー (27品目)・・・●は、農林水産省が示す品目

●義務表示項目

えび, かに, 小麦, そば, 卵, 乳, 落花生

●魚介類

あわび, いか, いくら, さけ, さば,

●果物類

オレンジ, カシューナッツ, キウイフルーツ, バナナ, もも, りんご

●肉類

牛肉, 鶏肉, 豚肉

●穀物類

くるみ, ごま, 大豆, まつたけ, やまいも, ゼラチン

○その他(自己申告:)

常備薬等 (常備薬や不足している薬等) を記入してください

不足している薬等を補充できるものではありません。情報収集用としています。

- ① 普段服用している薬はありますか? 【 あり ・ なし 】
- ② 「あり」と答えた方, どのくらいの日数をもっていますか? 【 日分】
- ③ 必要又は不足している薬を記載願います。【 】
- ④ その他

自己申告欄 (何かお困り等 知ってもらいたいこと等)

なんでも結構です。(ペースメーカー, エピペン, 人工透析, 心疾患等, 障害など)

※ アレルギー及び既往症の方は, ご本人及びご家族等において, 自己の責任及び管理をお願いいたします。