

避難者カード

受付番号 _____

世帯の代表者氏名 (避難所等内)					
自宅住所					
避難日		月 日			
避難者氏名	年齢	性別	けが・病気・アレルギーの状況		備考※
			有無	詳細	
代表		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
2		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
3		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
4		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
5		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
6		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
7		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
8		男・女	有・無		乳幼・児・高・障・その他
備考		<p>・ペット 有 (社体／自宅／その他安全な場所／不明) 無</p> <p>・ペットの受付番号 ()</p> <p>【避難所等内での居所・部屋等】</p>			

(※) 乳幼: 0歳～小学校入学未満、児: 小学生、高: 65歳以上の要介護高齢者、障: 障がい者、その他: その他の要配慮者等