



様式2

受付チェックシート

チェック項目	チェック内容
<input type="checkbox"/> 1. 受付のご案内	<input type="checkbox"/> 開設準備が整い、受付を始める旨呼び掛ける。特に、早い者勝ちではないことを周知する。  <input type="checkbox"/> 負傷者や急病者がいたら、その対応を優先する。
<input type="checkbox"/> 2. 受付  多人数が集中した場合は、【避難者名簿】への記入が事後でもやむを得ない。	<input type="checkbox"/> 避難者名簿を世帯単位で記入してもらう。(必要に応じて記入を手伝う。)  <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者やその介護者を優先して受け付ける。  <input type="checkbox"/> 避難所の管理運営上、最低限必要な内容なので、漏れなく記入してもらう。
<input type="checkbox"/> 3. 利用範囲の周知等	<input type="checkbox"/> 受付に掲示した避難所の利用範囲や生活ルールについて周知する。 <div style="text-align: right;">《参考様式2》</div>
<input type="checkbox"/> 4. 避難所内の割り当て等	<input type="checkbox"/> 割り当ては早い者勝ちではないことを周知する。  <input type="checkbox"/> できるだけ地域や居住組ごとに誘導する。

様式3

避難者名簿

No.

	行政区	住 所	氏 名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

避難所名 \_\_\_\_\_ 公民館 小学校 中学校

様式4

避難者カード（世帯単位）

① 入所年月日		年 月 日		② 住所	〒
③ あなたの世帯で「ここに避難した人だけ」記入してください。					
ふりがな 氏名		年齢	性別	携帯	( ) -
世帯主			男・女	④ 家屋の 被害状況	全壊・半壊・一部損壊 断水・停電・ガス停止・電話不通
世帯員			男・女	⑤ 親族など の連絡先	〒
			男・女	電話番号	( ) -
			男・女	⑥ 避難情報	あなたの世帯は全員避難していますか。 イ. 全員避難した。 □. まだ残っている。⇒ どなたですか。 ( ) ( )
			男・女	⑦ 安否情報	
			男・女	あなたの世帯は全員連絡が取れましたか。 イ. 全員連絡が取れた。 □. まだ取れていない。⇒ どなたですか。 ( ) ( )	
			男・女		
		男・女			
⑧ 特別な配慮		ご世帯に、入れ歯やめがねの不備、病気などの特別な配慮を必要とする方がいるなど、注意点があったらお書きください。			
⑨ 安否の問い合わせがあった場合、住所、氏名を答えてもよいですか。					はい・いいえ
退所年月日		年 月 日			
転出先		〒			
		電話番号 ( ) -			
備考（この欄には記入しないでください。）					

※ 内容に変更があった場合は、速やかに担当者に申し出て、修正してください。

様式5

避難所状況報告書（報告は3時間ごとに）

※第一報においては、参集後すぐに。（分かる内容だけの報告でも可）

避難所名		災害対策本部報告先
報告日時	月 日 時 分	FAX 042 989 2316 電話 042 989 2111
報告者名		災害対策本部受信者名

開設日時	月 日 時 分	避難種別	勸告・指示・自主避難
避難所受信手段	FAX番号 _____ 電話番号 _____ ・伝令 _____ ・その他（ _____ ）		
避難人数	約 _____ 人	避難世帯数	約 _____ 世帯
周囲の状況	建物安全確認	未実施 ・ 安全 ・ 注意 ・ 危険	
	人名救助	不要 ・ 必要（約 _____ 人） ・ 不明	
	延焼	なし ・ 延焼中（約 _____ 件） ・ 大火の危険	
	土砂崩れ	未発見 ・ あり ・ 警戒中	
	ライフライン	断水 ・ 停電 ・ ガス停止 ・ 電話不通	
	道路状況	通行可 ・ 渋滞 ・ 片側通行 ・ 通行不可	
	建物倒壊	ほとんとなし ・ あり（約 _____ 件） ・ 不明	
緊急を要する事項（具体的に箇条書きで）			
参集した避難所担当職員	所属 _____	課 _____	氏名 _____
参集した施設管理者	所属 _____	課 _____	氏名 _____

様式6

外 泊 届

(ふりがな)		居住組
氏 名		
外泊期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (計 日間)	
同行者		
緊急の場合の連絡先 (希望者のみ)		

様式 7

取材者用受付用紙

受付日時		年 月 日 時	
		分	
退所日時		年 月 日 時	
		分	
代表者	氏名		所属
	連絡先（所在地、電話番号）		
同行者	氏名		所属
取材目的			
放送、掲載等予定			
避難所側付添者		名刺貼付場所	
特記事項			

様式8

ペット飼育者名簿

	飼育者 (住所・氏名)	動物の種類	性別	体格	毛色	その他 (退所日等)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						





様式10

避難所記録用紙

避難所名 \_\_\_\_\_

記載者名		
記載日時		月 日 時 分
前日までの避難者数	人	世帯（午前・午後 時現在）
新規入場者数	人	世帯（午前・午後 時現在）
退所者数	人	世帯（午前・午後 時現在）
現在の避難者数	人	世帯（午前・午後 時現在）
連絡事項	総務班	
	情報班	
	食糧・物資班	
	施設管理班	
	保健・衛生班	
	ボランティア班	
	避難者支援班	
対処すべき事項、予見される事項等		

様式 11

No.

避難者情報確認シート（避難先届）

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日現在

ご記入いただきました個人情報に関しては、当役所の業務のみに使用し、厳正に管理します。ただし、下記にご承諾をいただいた場合は、郵便配達業務のために郵便局に開示 します。

本紙に記載した情報の郵便局への開示を承諾します。

(※承諾の場合は、□内に「レ」を付してください。)

届出者氏名	
-------	--

◇ これまでのご住所（アパート等集合住宅の場合は部屋番号までご記入ください）

〒	—
---	---

◎ 郵便物の配達について（いずれかを○でお囲みください）

- ・ご自宅への配達
- ・現在避難している場所

〒	—
---	---

- ・その他への配達 ⇒ 郵便局へ転居届を提出してください。

◇ご氏名等

世帯主様	フリガナ		
	氏名	(姓)	(名)
ご家族・同居人様	フリガナ		
	氏名①	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名②	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名③	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名④	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名⑤	(姓)	(名)
事業所名			